24,135

24,135

NOUVELLES RÉFLEXIONS SUR LA PRATIQUE DE L'INOCULATION

Par M. GATTI, *Médecin-Consultant du Roi, & Professeur en Médecine dans l'Université de Pise.*

A PARIS,
Et se trouve à Milan
CHEZ JOSEPH GALEAZZI
IMPRIMEUR ROYAL.

MDCCLXVII.

Luigi Lanzeni

55350

WELLCOME
HISTORICAL
MEDICAL
LIBRARY

AVIS DE L'IMPRIMEUR.

IL y a peu de tems que ce livre a paru. Un exemplaire que j'en ai pu avoir m'a fait connoître qu'il merite toute l'admiration qu'il a excitée. Mr. Maty Secretaire Perpetuel de la Societé Royale de Londres en a donné une traduction Angloiſe, qui a été reçue très favorablement. Tous les connoiſſeurs le regardent comme le meilleur des livres qui ayent paru ſur l'inoculation, après le prémier que Mr. Gatti a donné au public il y a trois ans.

Je crois d'avoir bien merité des Italiens en leur donnant une nouvelle edition d'un livre qui eſt rempli de choſes excellentes, & je ſerai très content d'avoir contribué par la à l'avantage public. Dans cette edition on a ajouté de remarques tirées la plus grande partie du livre de Mr. Gatti que lui même cite, & dont on a profité pour éclaircir le

livre que je donne, & le rendre plus utile.

Je me flatte qu'on ne me fera pas le reproche d'avoir donné mon édition françoise. J'ai pensé qu'il valoit mieux donner le livre original, sans risquer de l'affoiblir par une traduction faite à la hâte. D'ailleurs tous les gens de lettres d'Italie connoissent une langue qui est devenue trop necessaire.

NOUVELLES RÉFLEXIONS,

SUR LA PRATIQUE DE L'INOCULATION.

INTRODUCTION.

DANS le grand nombre d'ouvrages sur l'Inoculation, qui ont été faits depuis près d'un demi-siécle, on remarque que les Auteurs se sont presque uniquement occupés de prouver l'utilité de cette Pratique, & point du tout, ou presque point de la perfec-

tionner, de rechercher & de preſcrire la meilleure méthode d'inoculer & de traiter la petite Vérole inoculée. Cette foule d'Auteurs n'ont fait que répéter exactement les mêmes régles qu'on trouve dans ceux qui annoncerent l'Inoculation à l'Europe, il y a plus de cinquante ans, & la méthode d'inoculer enſeignée dans les livres eſt reſtée toujours la même.

Tous ont preſcrit à-peu-près les mêmes régles pour la préparation, pour la maniere d'inſerer le virus variolique, & pour le traitement de la maladie.

Qu'on prépare avec un peu plus ou un peu moins de rigueur; qu'on faſſe l'inſertion avec une inciſion ou avec un véſicatoire; qu'on faſſe cette inciſion un peu plus ou un peu moins légere; qu'on la faſſe aux jam-

bes ou aux bras, qu'on ſe ſerve d'un fil trempé dans le virus, ou ſimplement du virus frais, ou ſéché & réduit en poudre; qu'on purge un peu plus ou un peu moins, tout cela revient au même, & ces petites différences ne ſont pas aſſez conſiderables pour qu'on puiſſe regarder les méthodes enſeignées juſqu' à preſent dans les livres, comme différentes au fond, & pour qu'on puiſſe leur attribuer la différence des ſuccés.

Il paroît cependant que cette recherche de la meilleure méthode d'inoculer devoit précéder, ou au moins accompagner l'apologie de l'Inoculation: car, ſi l'Inoculation, conduite d'une certaine maniere, étoit une pratique ſalutaire, & que maniée différemment, elle fût funeſte à pluſieurs de ceux qui s'y ſoumet-

troient, l'apologie de l'Inoculation perdoit toute ſa force, à moins qu'on ne déterminât bien quelle méthode on prétendoit juſtifier.

Cette négligence des Ecrivains à rechercher & à faire connoître la meilleure méthode d'inoculer, pourroit faire croire qu'il n'y a réellement qu'une méthode, ou que, s'il y en a pluſieurs, toutes ſont également bonnes; que pourvu qu'on inſére la matiere variolique & qu'on donne la petite vérole, tout le reſte eſt indifférent, & que s'il y a des ſuccés plus ou moins heureux, s'il arrive même des accidents funeſtes, c'eſt à la nature & au hazard, c'eſt à l'Inoculation en général qu'il faut s'en prendre, & non pas à la méthode qu'on a ſuivie.

Des obſervations peu approfon-

dies peuvent accréditer cette maniere de penſer. En parcourant les hiſtoires que nous avons de différentes Inoculations, faites en différens temps, en différens pays, on remarque qu'on a ſuivi la même méthode en apparence & dans les Inoculations qui ont eu un ſuccès heureux, & dans celles qui en ont eu un mauvais, & même que ces régles ont été ſouvent plus exactement obſervées dans les Inoculations malheureuſes, que dans celles qui ont été les plus heureuſes.

Cependant il y a une bonne méthode d'inoculer, & il y en a de mauvaiſes. Il y a une méthode d'inoculer ſans danger pour le temps de la maladie, & ſans ſuite après la maladie. Il y en a qui mettent l'Inoculé dans un danger véritable, ou qui le rendent griévement malade, ou qui

laiſſent après elles des incommodités quelquefois durables & fâcheuſes. Il y a une méthode d'après laquelle des milliers de perſonnes ſeront inoculées ſans qu'il en périſſe une ſeule, & il y en a d'autres d'après leſquelles le rapport du nombre de ceux qui périſſent avec ceux à qui l'Inoculation eſt ſalutaire, eſt aſſez grand pour effrayer & la tendreſſe d'un pere pour ſes enfans, & l'homme courageux pour lui-même.

J'établirai cette aſſertion ſur une ſeule preuve, mais qui ſera ſans replique.

On a inoculé l'année derniére, à Blanfort, petite ville auprès de Londres, 384. perſonnes, dont treize ſont mortes, & une grande partie des autres a eu la petite Vérole confluente & a été en grand danger de la vie.

Depuis deux ans, on a inoculé, dans le Comté d'Eſſex, plus de neuf mille perſonnes, ſans qu'une ſeule en ſoit morte, ou qu'il ſoit arrivé le moindre accident.

J'ai choiſi ces deux faits dans l'hiſtoire de l'Inoculation, parce qu'ils nous offrent un grand nombre d'Inoculations à la fois. Ils ſont récents & conſtatés d'une maniere authentique (*a*); & ils ſont arrivés chez une Nation voiſine, où l'on a ceſſé de diſputer ſi l'Inoculation eſt bonne ou

(*a*) On a vu ces faits rapportés dans les Papiers publics de Londres, & l'on peut voir plus diſtinctement l'hiſtoire des Inoculations faites dans le Comté d'Eſſex, dans un Pamphlet qui a pour titre *Inoculation Made eaſy, &c.*; & l'hiſtoire des Inoculations faites à Blanford, dans un excellent Ouvrage que le Docteur Baker vient de publier dernierement ſur cette matiere, & qui a pour titre, *Inquiry into the merits of Inoculating.*

mauvaiſe, & où, par conſéquent, l'on n'a plus à craindre que l'eſprit de parti défigure la vérité.

A juger de l'Inoculation par ces deux faits & par un premier coup-d'œil peu réfléchi, & en ſuppoſant que la méthode employée dans les deux exemples a été la même, & que la différence des ſuccès a été l'unique effet du hazard, on voit que tout le bien & tout le mal qu'on a dit de l'Inoculation ſeroit également fondé. L'Inoculation ſeroit une pratique ſalutaire: l'Inoculation ſeroit une pratique homicide; & dans cette oppoſition de faits, l'Homme ſenſé ſeroit forcé de demeurer en ſuſpens.

Mais, ſi la méthode n'a pas été la même, il faudra modifier ces deux propoſitions, & dire: l'Inoculation adminiſtrée ainſi, peut être dangereuſe; & l'Ino-

culation adminiſtrée de telle autre maniere, eſt utile & ſalutaire.

Il paroît que cette derniere explication, eſt la ſeule que puiſſe admettre un homme attentif & ſans préjugés. Une différence ſi conſidérable dans les ſuccès, ne peut être l'effet du hazard; elle doit être la ſuite d'une cauſe qu'on peut reconnoître & qu'il faut rechercher : cette cauſe ne peut être que la différence de la méthode. Si les Inoculés du Comté d'Eſſex ont été traités par une méthode différente de celle qu'on a ſuivie pour les Inoculés de Blanford, comme ils l'ont été en effet, ce premier ſoupçon ſe tournera en certitude, & nous prononcerons avec aſſurance que les premiers ont été traités par une bonne méthode, & ceux-ci par une mauvaiſe ; & par con-

ſéquent, qu'il y a une bonne méthode d'inoculer, & qu'il y en a de mauvaiſes.

Je ne crois pas qu'on trouve dans l'hiſtoire de l'Inoculation un autre exemple d'une différence auſſi grande dans le ſuccès de cette pratique, que dans les deux faits que je viens de rapporter; mais on en trouve un grand nombre, où cette différence eſt aſſez marquée pour qu'on en puiſſe tirer la même conſéquence; & quant à moi, quand tous ces faits me ſeroient inconnus, j'aurois été conduit au même réſultat par ma propre experience.

J'ai ſuivi dans tout leur cours plus de mille Inoculations que j'ai faites moi même, ou que j'ai vu faire. Il n'y a point de méthode connue, que je n'aie employée dans ces Inoculations: il n'y a aucune des régles preſ-

crites, que je n'aie tantôt obſervée, tantôt entierement négligée. Par un bonheur ſingulier, je n'ai vu périr perſonne; mais tous les autres malheurs qu'on reproche à l'Inoculation, je les ai vu arriver.

Quelques-uns ont eu une petite Vérole confluente, qui les a mis en quelque danger.

D'autres ont eu avec la petite Verole quelque autre maladie contagieuſe.

Pluſieurs ont eu des ſuites très-fâcheuſes, comme des plaies qui ont duré long-temps, des éréſipeles, des abſcès, des depôts.

Enfin, quelques-uns, perſuadés que l'Inoculation qu'ils venoient de ſubir, les mettoit à l'abri de la petite Verole, l'ont eue enſuite naturellement.

Malgré ces malheurs, j'ai continué de prêcher & de pratiquer

l'Inoculation, parce qu'ils ſont infiniment moindres que ceux aux quels on s'expoſe en attendant la petite Vérole naturelle, & parce que les plus fâcheux d'entre ces accidens me ſont arrivés plus rarement qu'à la plupart des autres Inoculateurs.

Aidé de cette expérience & de mes réflexions, je crois avoir ſucceſſivement découvert l'origine de tous ces accidents, & reconnu que tous ont été la ſuite néceſſaire des pratiques que j'avois ſuivies. J'ai vu que, ſi j'avois eu une meilleure méthode, tous ceux que j'ai inoculés & qui étoient ſuſceptibles de la petite Vérole, tous ſans exception auroient eu une petite Vérole bien caractériſée, extrêmement légère & bénigne, ſans aucun accident, ſans aucune autre maladie, ſans aucune ſuite.

J'ai vu, enfin, que ce ſont les régles généralement preſcrites & reçues par tous les Inoculateurs, qui m'ont égaré, & qu'une méthode contraire m'auroit toujours bien conduit, comme elle m'a bien conduit en effet toutes les fois que je l'ai ſuivie.

En parcourant l'hiſtoire des Inoculations faites par les autres, en examinant leurs bons & mauvais ſuccès, je me ſuis perſuadé de cette même vérité, & ce petit Ouvrage eſt le réſultat de ces expériences & de ces réflexions.

Le but que je m'y propoſe, n'eſt donc plus de juſtifier l'Inoculation, mais de rechercher la meilleure méthode d'inoculer.

Ce n'eſt pas pour les gens du monde que j'écris, mais pour les gens de l'art, & particuliérement pour ceux qui ont quelque expérience dans l'Inoculation. Il n'y

a qu'eux qui puiſſent juger & évaluer ce que je dis : il n'y a qu'eux qui puiſſent faire paſſer dans l'eſprit du Public les vérités que j'expoſe ; car en Médecine, le Public ne penſe pas d'après lui même, mais d'après les Médecins.

La méthode que je préſente ici, ne ſera donc regardée, comme il me ſemble qu'elle mérite de l'être, que lorſque les Médecins eux-mêmes l'auront adoptée & miſe en pratique.

Mais comment aurois je cette eſpérance ? mes idées ſont entiérement différentes des idées reçues ; les régles que je preſcris ſont diamétralement oppoſées à celles qu'on a ſuivies juſqu'à préſent : en un mot, je me propoſe de prouver qu'il faut penſer tout le contraire de ce qu'on a penſé, & qu'il faut faire tout le

contraire de ce qu'on a fait.

Depuis que l'Inoculation eſt connue en Europe, tous les Inoculateurs ont conſtamment répété que les avantages eſſentiels de la petite Vérole inoculée ſur la naturelle conſiſtoient, 1.° dans la préparation ; 2.° dans l'iſſue que l'on donne à l'humeur variolique, par les plaies qui ſe forment à l'endroit de l'inſertion ; 3.° dans les ſecours que l'art peut donner à cette maladie, qui eſt connue dès l'inſtant même qu'elle ſe manifeſte.

Ce ſont ces trois avantages qu'on a fait toujours valoir, quand on a vanté l'Inoculation : ce ſont ces trois avantages qui ont amené une partie du Public à cette pratique ; & c'eſt pour en jouir que les perſonnes les plus ſenſées ſe ſont fait inoculer, ou ont fait inoculer leurs enfans. Or, j'eſpere

démontrer dans le cours de cet Ouvrage, que ces trois avantages prétendus ont été juſqu'à préſent des obſtacles puiſſants à la perfection de l'Inoculation & la véritable ſource de preſque tous les malheurs qui ont retardé ſon établiſſement.

Tous les Médecins ont dit : préparez le Sujet, procurez un écoulement à la matiere, prodiguez vos ſoins & les ſecours de l'art lorſque la maladie ſe déclare.

Et moi, je dis : ne préparez pas, ne donnez point d'iſſue à la matiere variolique, & lorſque la maladie eſt arrivée, abandonnez le malade à la nature.

J'annonce d'avance ces propoſitions, qui doivent paroître des paradoxes abſurdes, pour que le Lecteur ſe mette en défiance, & examine avec plus d'attention.

Si j'ai raiſon, je n'eſpere pas

que tous les gens de l'art en conviennent, au moins d'ici à long-temps.

Mais je l'eſpere de ceux qui, par leurs lumieres & par leur vertu, ſont au-deſſus des préjugés. Je l'eſpere du temps, qui tôt ou tard fait taire la paſſion & diſſipe les préventions : que ſi je ſuis privé de cette conſolation, je trouverai toujours la récompenſe de mon travail dans le témoignage que je puis me rendre d'avoir cherché le bien des hommes & la vérité.

La doctrine que je me propoſe d'établir dans cet Ouvrage, eſt ſi ſimple, que je pourrois l'expoſer en un petit nombre de pages ; mais je dois la développer & l'appuyer de quelques explications, qui lui ſerviront de preuves & qui contribueront à diſſiper des préjugés qui la com-

battent encore dans l'eſprit de beaucoup de perſonnes.

Je partagerai ce que j'ai à dire en trois parties. La premiere traitera de la préparation ; la ſeconde de l'inſertion ; la troiſieme du traitement de la maladie.

Je m'abſtiendrai, autant qu'il ſera poſſible, de toute recherche qui ne tendroit pas directement à mon objet, qui eſt de montrer la meilleure méthode d'inoculer.

Pour ne pas groſſir inutilement cet Ouvrage, je ne répéterai pas ce que j'ai dit dans celui que j'ai publié il y a trois ans, ſous le titre de *Réflexions ſur les préjugés qui s'oppoſent aux progrès & à la perfection de l'Inoculation* (*a*), & dont celui-ci n'eſt

(*a*) Chez Muſier fils, Libraire, Quai des Auguſtins.

Mr. Gatti y prouve d'une maniere la

qu'une ſuite ; mais quand, pour prouver mes aſſertions, j'aurai beſoin de ſuppoſer quelque vérité

plus evidente que l'on ne connoît pas la nature de la petite Vérole, & que tous les mots de *fermentation*, d'*humeur*, d'*inflammation* &c. n'ont aucune ſignification bien determinée. Ils ne ſont que de vaines expreſſions vuides de ſens, aux quelles les faits ſe réfuſent conſtamment. On ſçait que la petite Vérole telle que nous l'avons à préſent eſt une maladie contagieuſe : mais de quelle maniere elle agiſſe ſur le corps humain, c'eſt ce que l'on ne ſçait pas.

Les prejugés ſur la nature de la petite Vérole en ont produits ſur ſur la méthode d'inoculer, ce que l'Auteur y developpe au long. Il fait voir l'incertitude, & tous les erreurs ſur la préparation à l'inoculation. Car le moyen de préparer à une maladie, dont on ne connoît pas la nature ? les regles dont on ſe ſert communement, les purgatifs, la ſaignée, ſont inſuffiſantes, & ſouvent nuiſibles. Il attaque enſuite l'opinion ſur les qualités neceſſaires à inoculer quelqu'un, la detruit, & y ſubſtitue les vrais principes tirés de l'experience. Enfin il fait voir les prejugés ſur la qualité de la matiere variolique. Dans le reſte du livre Mr. Gatti en veut à aux prejugés ſur la contagion de

que j'y ai établie, je ne ferai que le citer,

la petite Vérole après l'inoculation.

On ne ſçauroit aſſez faire l'eloge de cet ouvrage. Il eſt écrit en philoſophe. La force des raiſonnemens, l'evidence des faits, les reflexions profondes, & la netteté des idées le mettent au deſſus de tous ceux que l'on a vu ſur l'inoculation, & aſſure à Mr. Gatti une reputation que les *Novelles Réflexions* &c. doivent augmenter de beaucoup.

CHAPITRE PREMIER.

De la Préparation.

PRÉPARER un Sujet à l'Inoculation, c'eſt travailler à lui procurer certaines diſpoſitions qu'on juge devoir le mettre en état d'avoir le petite Vérole, avec le moindre détriment poſſible de ſa ſanté.

On entend par ces diſpoſitions qu'on cherche à procurer, des diſpoſitions particulieres, uniquement relatives à la petite Vérole, & tellement appropriées à cette maladie, tellement préparatoires à la petite Vérole, qu'elles ne ſeroient pas preparatoires à toute autre indiſpoſition.

La préparation par laquelle on chercheroit à procurer ces diſpo-

ſitions particulieres, ſeroit donc elle-même particuliere, relative à la maladie qu'on doit avoir. On l'emploieroit d'aprés le rapport connu de certaines diſpoſitions de l'œconomie animale, avec les effets du virus variolique ſur l'œconomie animale; ou au moins, d'aprés une connoiſſance établie ſur des expériences conſtantes, que telles & telles diſpoſitions dans les Sujets ſont toujours ſuivies d'une petite Vérole légere & bénigne.

D'aprés cette explication, on voit que pour pouvoir avec quelque certitude *préparer* à l'Inoculation, il faudroit connoître dans l'œconomie animale des diſpoſitions diſtinguées de l'état général de ſanté, particuliérement relatives à la petite Vérole; & telles que l'état de ſanté de deux Sujets étant le même, & toute

autre choſe égale d'ailleurs, la petite Vérole ſeroit conſtamment, ou au moins preſque conſtamment, bénigne & ſans danger dans celui qui auroit ces diſpoſitions, & dangereuſe, & même ſouvent mortelle, dans celui, qui auroit les diſpoſitions contraires.

Un exemple éclaircira ceci. Si l'on avoit obſervé conſtamment que les perſonnes maigres ont la petite Vérole moins abondante & moins dangereuſe que celles qui ont de l'embonpoint, alors un pourroit *préparer* les perſonnes graſſes à l'Inoculation en diminuant de leur embonpoint, & en les tenant à une diete rigoureuſe pour les amener à l'état de maigreur. Ce ſeroit alors une véritable préparation relative à l'Inoculation; & on voit auſſi que pour entre-

prendre de préparer ainſi un Sujet, il faudroit avoir conſtaté, par des expériences répétées & bien faites, que la maigreur eſt une diſpoſition favorable dans l'œconomie animale, pour recevoir la petite Vérole avec le moindre détriment poſſible de la ſanté.

Mais s'il n'y a aucune obſervation, aucune expérience d'après laquelle on ait reconnu que telle ou telle diſpoſition particuliere eſt plus favorable que la diſpoſition contraire, pour recevoir la petite Vérole avec le moindre détriment poſſible de la ſanté; ſi les obſervations faites ſur la petite Vérole naturelle depuis plus de onze ſiécles, & ſur la petite Vérole inoculée depuis plus de cinquante ans, nous laiſſent à cet égard dans une entiere incertitude, que devons-nous penſer des préparations deſtinées à procurer des diſ-

poſitions particulieres, que perſonne ne connoît avec certitude, comme plus favorables que les diſpoſitions contraires? Or, ce n'eſt pas là une ſuppoſition, c'eſt un fait dont tout Médecin de bonne foi ſera forcé de convenir.

Nous voyons cette maladie légere ou forte, dangereuſe ou bénigne, indiſtinctement dans les forts ou dans les foibles, dans les maigres & dans les gras, dans les tempéramens qu'on appelle chauds, dans ceux qu'on appelle froids, dans les humides & dans les ſecs, dans les bilieux & dans les phlegmatiques. Si l'on ſe donne la peine de parcourir les obſervations qui nous ont été tranſmiſes ſur cette maladie; ſi l'on ſe rappelle ſans prévention les petites Véroles, ou naturelles, ou artificielles, qu'on a vues,

on ſera forcé de convenir que les diſpoſitions du tempérament, deſquelles dépend la bénignité de la petite Vérole, nous ſont entiérement inconnues, ſoit qu'on ait manqué de les obſerver, ſoit qu'elles ſoient au-dela de l'obſervation.

Je me crois donc en droit de conclure qu'il n'y a, ou du moins que nous ne connoiſſons aucune *diſpoſition* particulierement relative à la petite Vérole, que nous puiſſions regarder comme *diſpoſant* un Sujet à être inoculé avec le moindre détriment poſſible de la ſanté; & par conſéquent, qu'il n'y a juſqu'à préſent, pour diſpoſer un Sujet à l'Inoculation, aucune méthode de préparation particuliere dans le ſens que nous avons donné à ce terme.

Mais, ſi nous ne connoiſſons aucune diſpoſition particuliere, on

en connoît très-diſtinctement une générale, & qui eſt abſolument néceſſaire pour avoir la petite Vérole avec le moindre détriment poſſible de la ſanté; c'eſt la ſanté même. Le virus qu'on applique & la maladie qui eſt la ſuite de cette application, attaquent la ſanté; & l'atteinte que la ſanté en reçoit doit être, toutes choſes égales d'ailleurs, d'autant plus grande que la ſanté eſt plus foible, & d'autant plus foible que la ſanté eſt plus grande. D'ailleurs, une expérience conſtante nous montre que cette diſpoſition eſt toujours ſuivie d'une petite Vérole bénigne, pourvu que d'autres cauſes étrangeres, ou des erreurs dans l'inſertion ou dans le traitement, n'aggravent pas la maladie & ne dérangent pas la nature dans ſon action. C'eſt donc uniquement la ſanté qu'on doit

chercher dans un Sujet deſtiné à l'Inoculation.

Cela poſé, il eſt évident qu'il n'y a aucune préparation à faire ſubir à un Sujet qui ſe porte bien; & dans celui qui ne ſe porte pas bien, la préparation doit conſiſter à lui procurer la ſanté, c'eſt-à-dire, à le guérir.

L'art de préparer à l'Inoculation & l'art de guérir ſont donc la même choſe; & les régles qu'on pourroit donner pour la préparation à l'Inoculation, ſont les mêmes que celles que la Médecine nous donne pour rétablir la ſanté. Mais guérir un Sujet qu'on deſtine à l'Inoculation, ou attendre qu'il ſe porte bien pour l'inoculer, ce n'eſt pas, à proprement parler, préparer à l'Inoculation; & dans ce ſens, on peut abſolument dire qu'il n'y a aucune préparation à

faire pour un Sujet qu'on deſtine à l'Inoculation ; mais qu'il faut l'inoculer s'il ſe porte bien, & qu'il faut le guérir s'il ne ſe porte pas bien, comme on feroit en toute autre occaſion.

Toute préparation particuliere & relative à l'Inoculation eſt donc inutile ; & ſi l'on ſe donne la peine de réfléchir aux riſques qu'il y a à apporter quelque changement dans l'état d'une perſonne qui ſe porte bien, on verra auſſi qu'elle eſt dangereuſe.

Mais pour achever d'éclaircir cette vérité & de l'élever au-deſſus de toute eſpéce de doute, je dois réſoudre quelques objections qu'on peut y oppoſer, & qui contiennent tout ce que les meilleurs Ecrivains ſur l'Inoculation ont avancé, ou auroient pu avancer de plus plauſible pour établir la néceſſité d'une préparation particuliere. C 3

Premiere Objection. „ En convenant que la ſanté eſt la ſeule diſpoſition qu'on doit chercher dans le Sujet qu'on veut inoculer, il faut avouer que cette diſpoſition a une très-grande latitude. Il y a bien des degrés pour deſcendre de la ſanté parfaite à la ſanté foible & delicate & de-là à la maladie. Un homme parfaitement ſain, eſt un être de raiſon; & entre la ſanté parfaite & la maladie qui en eſt la privation, il y a une infinité d'états mitoyens dans chacun deſquels l'homme qui s'y trouve s'appelle ſain. Donc, quoiqu'un Sujet ſoit ſain, la préparation, ſi elle ne lui eſt pas abſolument néceſſaire, lui ſera toujours utile pour l'approcher le plus qu'il ſera poſſible de l'état de parfaite ſanté, pour lui donner une meilleure

„ ſanté. Ainſi, la préparation eſt „ utile même pour un Sujet qui „ eſt en bonne ſanté ".

Réponſe. Le ſoin de perfectionner la ſanté eſt une attention qu'on doit toujours avoir, s'il eſt vrai qu'elle eſt le premier de tous les biens; & dans ce ſens, la préparation eſt très utile, elle eſt même néceſſaire pour ceux que les devoirs de la vie, les attraits du plaiſir, les circonſtances particulieres empêchent ſouvent de vivre conformément aux interêts de leur ſanté. Dans une occaſion particuliere comme celle de l'Inoculation, ils doivent lui conſacrer une attention qu'ils ne pourroient pas lui donner dans leur train ordinaire de vivre.

Mais ſi la préparation, priſe dans ce ſens, doit conſiſter uniquement à éviter avec plus d'attention les cauſes qui pourroient

porter atteinte à la santé ; si elle est négative & ne consiste qu'en privations, & non pas en remédes ; si ces privations ne peuvent tomber que sur les excès de toute espéce, dans le travail, dans le boire, dans le manger, &c., il est clair qu'il n'y aura point-là de préparation particuliere, au sens que nous avons expliqué ci-dessus. Or, c'est-là ce que doit être la préparation, & pour s'en convaincre, il suffit de quelques réflexions.

Nous voyons les hommes jouir souvent d'une bonne santé, quoiqu'ils vivent d'une maniere différente, & même opposée, relativement à leur nourriture, à l'exercice, en un mot, à ce que les Médecins appellent les *six choses non naturelles*. Nous voyons, au contraire, qu'ils la perdent aussi-tôt qu'ils veulent changer de maniere

de vivre pour prendre celle d'un autre. L'habitude, qui eſt une ſeconde nature, ne ſe change jamais ſans riſque, même dans les plus petites choſes, quoique le changement ſoit des choſes réputées mauvaiſes en celles qu'on croit bonnes. S'il y avoit quelque choſe à changer dans le ſyſtême habituel de vie d'une perſonne qui ſe porte bien, avec probabilité que ce changement augmenteroit ſa ſanté, c'eſt plutôt dans toute autre occaſion qu'on devroit s'en occuper, que dans celle de l'Inoculation. Le bien qui en réſulteroit n'étant pas certain & pouvant être un mal, & ce mal, qui ſeroit de peu d'importance dans toute autre occaſion, pouvant avoir des ſuites très-fâcheuſes dans celle-ci.

Quand il y auroit une certitude entiere qu'un changement dans

le genre de vie, ou une préparation *positive* augmenteroit la ſanté, il faudroit encore comparer cet avantage au riſque qu'il y auroit de donner de la *préoccupation* & de l'appréhenſion pour la maladie qu'on va donner. Nous verrons dans la ſuite de cet Ouvrage de quelle conſéquence cela peut être.

Si, après l'examen de ces Réflexions, quelque Inoculateur veut donner des régles plus préciſes pour une préparation qui augmente la ſanté, s'il veut preſcrire un régime, s'il veut ordonner des médicamens, il peut compter qu'il *préparera* toujours à une maladie plus conſidérable qu'elle n'auroit été ſans ſa préparation, & qu'à la longue quelq'un de ſes Inoculés méritera l'épitaphe :

Stavo bene
Ma per volere ſtar meglio
Sto quì.

Seconde Objection. „ L'idée de „ la ſanté eſt fort compoſée. La „ ſanté d'un Sujet ne differe pas „ de la ſanté d'un autre ſeule- „ ment du plus au moins, elle „ peut différer auſſi par la qua- „ lité. Deux perſonnes également „ ſaines peuvent être d'une con- „ ſtitution différente. La petite Vé- „ role eſt une maladie inflam- „ matoire, & plus un Sujet aura „ de diſpoſition à l'inflammation, „ plus la maladie ſera dangereu- „ ſe. Ainſi un homme robuſte „ & ſanguin, auſſi ſain & même „ plus ſain encore qu'un Sujet „ délicat & foible, aura une ma- „ ladie plus forte & plus dange- „ reuſe que ce dernier. Il faut „ donc diminuer cette diſpoſition

„ à l'inflammation, & c'eſt pour
„ cet objet que la préparation
„ eſt néceſſaire & qu'on ne peut
„ s'en paſſer ſans témérité.

Réſponſe. 1.° La petite Vérole n'eſt pas une maladie inflammatoire. L'inflammation qui conſtitue eſſentiellement les maladies inflammatoires, n'eſt qu'un ſymptome de la petite Vérole, quoiqu'elle ſoit un ſymptome néceſſaire, puiſqu'il ne peut pas y avoir un bouton ſans inflammation. 2.° En ſuppoſant que la petite Vérole eſt une maladie inflammatoire, nous n'avons pas de régle ſûre pour connoître ſi un Sujet eſt diſpoſé à l'inflammation. 3.° Quand nous aurions ces régles, nous ne ſçaurions pas déterminer juſqu'à quel point on doit diminuer cette diſpoſition. 4.° Enfin, les moyens qu'on emploie pour diminuer la diſpoſi-

tion à l'inflammation, qui ſont principalment la ſaignée & les purgations, produiſent l'effet contraire. J'ai démontré toutes ces propoſitions dans mon premier Ouvrage, pag. 50. & ſuivantes (*a*).

(*a*) L'experience dément tous les ſyſtèmes que l'on a formés ſur le traitement de la petite Vérole dans l'hypothéſe qu'elle ſoit une maladie inflammatoire.

Un jeune homme ſain, robuſte & ſanguin, & dont le ſang a par conſéquent la plus grande diſpoſition à l'inflammation, a quelquefois une petite Vérole, ſoit naturelle, ſoit inoculée, très-legere & très-benigne; tandis qu'une fille qui eſt foible & délicate, & qui a le moins de cette diſpoſition inflammatoire, l'a confluente & mortelle.

Mais dans la ſuppoſition que dans un Sujet qu'on doit inoculer il faille diminuer cette diſpoſition à l'inoculation, juſqu'à quel point doit-on la pouſſer? Ne pourroit-on pas trouver de Sujets naturellement dans un état où la préparation ne ſerviroit qu'à les trop affoiblir? Dans ce cas la préparation ne peut qu'être nuiſible.

On ſuppoſe la neceſſité de la préparation, & l'on dit dans tous les ouvrages ſur l'inoculation qu'il faut purger, ſaigner toujours &c.

Ces deux objections ſont les ſeules raiſonnables & intelligibles

Il eſt pourtant manifeſte qu'il doit arriver très ſouvent qu'une pareille préparation tombe ſur un ſujet qui en ſouffrira traité de la ſorte.

On employe la ſaignée pendant la préparation, pour diminuer la diſpoſition à l'inflammation. Mais ignore-t-on que rien ne diſpoſe à la pléthore, autant que la ſaignée dans un ſujet ſain? que la ſaignée qui eſt un remede contre l'inflammation, lorſque l'inflammation exiſte, produit ſouvent un effet contraire deux ou trois ſemaines avant l'arrivée de l'inflammation? Ignore-t-on les expériences de M. Dodart? Ignore-t-on enfin ce que pluſieurs grands Médecins ont obſervé, que les ſaignées faites avant l'arrivée de la petite Vérole pour préparer le ſujet à l'avoir benigne, ne ſervoient à rien, & nuiſoient très ſouvent.

Nous citerons ſeulement Sydenham. " *J'atteſte* (ſanctè aſſero), *dit ce grand homme,* „ *que la plus violente de toutes les petites* „ *Véroles confluentes que j'aie vues, & qui* „ *conduiſit le malade au tombeau le onzieme* „ *jour, eſt tombée ſur une jeune fille au* „ *moment où elle venoit d'être délivrée d'un* „ *rhumatiſme par des ſaignées abondantes* „ *& multipliées. Fait qui m'a perſuadé* „ *que la ſaignée n'eſt pas auſſi utile que je*

qu'on peut oppoſer à nôtre aſſertion, ſur l'inutilité & les dan-

„ *l'avois crû pour rendre la petite Vérole*
„ *plus benigne.*

Voilà donc la plus grande inflammation, puiſqu'on veut regarder la petite Vérole comme une maladie inflammatoire, ſurvenue à la ſuite de ſaignées abondantes & multipliées. *Que de doutes ne doivent pas s'élever ſur cet effet prétendu de la ſaignée de prévenir l'inflammation; que d'obſcurités, que d'incertitudes ſur les avantages de la préparation telle qu'elle eſt pratiquée communément.*

Pourquoi jugeroit on plus favorablement de l'uſage des purgatifs? Ils diminuent comme la ſaignée la maſſe du ſang, par la ſéparation plus grande qu'ils occaſionnent dans toutes les glandes inteſtinales. En nétoyant, comme on dit, le canal inteſtinal, ils emportent cette humeur glaireuſe qui le tapiſſe, & qui y eſt utile & même néceſſaire dans l'ordre de la ſanté. Enfin ils portent dans les neifs de l'eſtomac & des inteſtins une irritation qui ſe communique à tout le ſyſtême nerveux. Ils doivent donc ſouvent détériorer la ſanté, & par conſéquent rendre la petite Vérole plus mauvaiſe. En un mot, s'il faut quelquefois purger, s'il faut quelquefois ſaigner, c'eſt bien moins ſouvent qu'on ne le penſe, & ce n'eſt jamais par les raiſons qu'on en a données juſqu'à préſent.

gers de la préparation. Quant aux autres, qu'on fonde ſur la néceſſité d'*adoucir* les humeurs, de *purifier* le ſang, de le *rafrîchir*, &c., langage malheureuſement reçu dans le monde & répandu par les Médecins, j'avoue que je n'entens pas la ſignification de ces mots & que je ſuis convaincu que perſonne ne les entend. Je ne prendrai donc pas la peine de relever toute l'abſurdité des régles qu'on a données d'après ces idées, & je croirai avoir prouvé aux perſonnes qui entendent raiſon qu'un Sujet qui ne ſe porte pas bien, doit être guéri & non inoculé; & que celui qui ſe porte bien, doit être inoculé & non préparé.

Pluſieurs Inoculateurs s'étant apperçus des inconvéniens qu'il y avoit à préparer une perſonne ſaine *ſelon les régles*, ont imagi-

né des ſpécifiques propres à diminuer l'action du virus & rendre en conſéquence la maladie plus légere. J'ai voulu, dans ma Pratique, éprouver quelques-uns de ces ſpécifiques, comme le Mercure, l'Antimoine, le Quinquina, & j'ai toujours vu qu'ils ont fait plus ou moins de mal. A la vérité, je puis les avoir employés d'une maniere différente. Peut-être auſſi y a-t-il d'autres ſpécifiques ſemblables qui me ſont inconnus; mais puiſque ceux qui en ont fait uſage n'ont pas eu une maladie plus légere que ceux qui ne s'en ſont point ſervi, puiſqu'on fait un ſecret des uns & des autres, je ne puis m'empêcher de les regarder comme une charlatanerie, imaginée pour conſerver à l'Inoculateur l'avantage qu'on a peut-être cherché dans les préparations ordinaires,

de faire attribuer à l'art & aux ſoins du Médecin le ſuccès de l'Inoculation.

Je finirai cet article par en appeller à l'expérience, la grande preuve & peut-être l'unique en Médecine. Elle confirme, de la maniere la plus forte, les principes que je viens d'expoſer.

Je répéterai donc, & il faut bien répéter en une matiere ſi intereſſante, que dans les pays où l'Inoculation a le plus de ſuccès, & où elle eſt abſolument, ou preſque abſolument ſans danger, où des milliers de perſonnes ſont inoculées ſans qu'aucune ſoit preſque indiſpoſée, dans tout le Levant, en un mot, on ſe contente d'obſerver ſi le Sujet eſt en bonne ſanté.

L'hiſtoire de l'Inoculation en Europe montre à tout homme, qui ne veut pas fermer les yeux

à la lumiere, l'inutilité & le danger des préparations, en faiſant voir, dans les différens pays où l'Inoculation s'eſt établie, la préparation ſuivie en général d'accidens fâcheux, à raiſon même de l'uſage qu'on en a fait, & ces accidens diminuer à meſure que les préparations ſont devenues moindres & moins compoſées, ou qu'on les a tout-à-fait abandonnées.

Nous voyons dans l'hiſtoire des Inoculations qui ſe ſont faites à Londres, dans les premiers temps qui ont ſuivi ſon introduction qu'on mettoit les plus grands ſoins à la préparation, qu'elle étoit fort compoſée, qu'on la faiſoit durer long-temps, & nous voyons auſſi que les Inoculés étoient plus malades & que le nombre des morts étoit beaucoup plus grand qu'il n'a été depuis. (*Voy.* Jurin.)

Nous voyons enſuite le nombre des morts diminuer, la maladie devenir moins forte, & la préparation auſſi devenue plus ſimple, & regardée comme peu importante; de façon que je pourrois citer aujourd'hui quelques-uns de ceux qui ont la plus grande réputation, par le nombre & le ſuccès de leurs Inoculations, M. Ramby, par exemple, qui la négligent entiérement & quelques-uns qui la blâment ouvertement.

A Paris même on peut remarquer en général que l'importance qu'on attachoit à la préparation, la rigueur qu'on y mettoit & le temps qu'on la faiſoit durer, il y a cinq ou ſix ans, ſont aujourd'hui fort diminués, & l'Inoculation paroît avoir des ſuccès plus conſtans, entraîner après elle des ſuites moins fâcheuſes & moins frequentes. J'en appelle, ſur cela,

au témoignage des Médecins qui pratiquent l'Inoculation à Paris ; je les invite à déclarer ſi ce que j'avance ici eſt exact, s'ils n'ont pas diminué par degrés de la rigueur des préparations, & ſi en même-temps l'Inoculation n'eſt pas aujourd'hui entre leurs mains ſujette à moins d'inconvéniens que dans les années précédentes.

Qu'il me ſoit permis de citer encore ici les faits que j'ai eus ſous les yeux dans les Inoculations que j'ai faites.

Je puis dire, avec vérité, que parmi les Sujets que j'ai inoculés, ceux qui n'ont eu aucune eſpéce de préparation, que celle qui a conſiſté à conſtater ou à retablir en eux l'état de ſanté, ſont exactement ceux qui ont eu la moindre maladie ; & dans le nombre de ceux qui ont eu une maladie forte, ou quelque ſuite

de la maladie, il n'y en a pas un ſeul que je n'euſſe auparavant plus ou moins préparé ſelon les régles.

Enfin, & ce ſera ma derniere réflexion, parmi les perſonnes mortes de l'Inoculation, ou qui en ont été dangereuſement malades, on n'en trouvera peut-être pas une ſeule qui n'ait été préparée, & ces accidens funeſtes ont été quelquefois attribués, par les Médecins eux-mêmes, aux ſoins exceſſifs qu'on avoit pris de les préparer. Il eſt aiſé de vérifier ce fait général, qui eſt, dans mon eſprit, le réſultat de tout ce que j'ai lu ſur l'Inoculation, & dont tous les Lecteurs peuvent ſe convaincre comme moi. Je demande à préſent qu'on en tire la conſéquence : mais il me paroît que cette conſéquence, quelle qu'elle ſoit, ne peut pas être favorable

à la doctrine de la prèparation.

Non-ſeulement cette doctrine a été abandonnée ou adoucie dans la pratique par les Médecins, à meſure qu'ils ont inoculé avec plus de ſuccés; mais en jettant les yeux ſur les Ouvrages publiés en différens temps à Londres & à Paris ſur cette matiere, on verra que même dans la théorie on a beaucoup diminué la rigueur & l'importance des préparations; de ſorte que les derniers Ecrits ſur l'Inoculation laiſſent preſque entrevoir cette même doctrine que je ſoutiens.

Un des Médecins de la Faculté qui a le plus de réputation, dans un Ouvrage publié il y a quatre ans (*a*), veut que

(*a*) Obſervations ſur la petite Vérole naturelle & artificielle. *Voy.* quelques remarques importantes ſur cet Ouvrage, dans mes *Réflexions ſur les Préjugés*, à la pag. 160. & ſuivantes.

la préparation dure *au moins un mois pour tous les Sujets, & que pendant ce temps on ſaigne, on purge, on donne des vomitifs, &c.*

Dans ces derniers temps, l'Auteur de l'excellent rapport en faveur de l'Inoculation, M. Petit, dit que ſi le Sujet eſt ſain, à la rigueur, il n'a pas beſoin de préparation; mais que ce qui abonde ne vicie pas, que ſi le Sujet eſt malade, la préparation conſiſte à le guérir de ſa maladie. N'eſt-ce pas là un contraſte très-marqué entre les deux méthodes.

Mais c'eſt abuſer de la patience du Lecteur ſenſé, que de s'arrêter ſi long-temps à prouver une vérité auſſi ſimple & auſſi claire que celle-ci, *que la meilleure diſpoſition pour avoir la petite Vérole avec le moindre détriment poſſible de la ſanté, c'eſt la ſanté même,*

& qu'il ne faut pas altérer cette diſpoſition, quand on la rencontre dans un Sujet, ſous prétexte de le préparer.

La préparation doit conſiſter uniquement à bien conſtater cette diſpoſition. Les moyens de la conſtater ſont ſimples & faciles.

La ſanté, comme tout le monde ſçait, eſt la faculté d'exercer ſans peine conſtamment & avec facilité toutes les fonctions qui conviennent à l'âge, au ſexe, au tempérament de l'homme. Tout le monde peut juger ſi un Sujet a cette faculté ou non, & le Sujet même ou les perſonnes qui vivent avec lui peuvent porter ce jugement avec plus d'aſſurance que les Médecins qu'on conſulteroit. Un homme eſt ſain lorſqu'aucune douleur, aucune laſſitude ne l'avertit d'aucun déſordre dans ſa machine.

Quoiqu'on ne puiſſe pas déterminer géométriquement le degré de ſanté néceſſaire pour être inoculé ſans danger, on peut s'en rapporter ſans riſque à ce jugement confus qu'on porte ordinairement quand on dit qu'une perſonne eſt ſaine, quand on ne remarque rien qui manque à ſa ſanté, ou quand le défaut qu'on peut y remarquer n'attaque pas les fonctions eſſentielles à la vie, ou quand elle n'a aucune diſpoſition à quelque maladie, comme les enfans pendant la dentition, les femmes pendant la groſſeſſe, &c.

Outre ce coup d'œil général, par lequel on peut juger de l'état de ſanté d'un Sujet deſtiné à l'Inoculation, il y a un autre moyen de le conſtater d'une maniere plus déterminée, par des caracteres ſimples & ſûrs.

Ces caracteres ſont, 1.° la douceur de l'haleine; 2.° la ſoupleſſe de la peau; 3.° la facilité à la cicatriſation (*a*).

Je ne ſçais pas s'ils conduiſent uniquement à conſtater d'une maniere plus ſûre l'état de ſanté, ou s'ils menent à découvrir ces diſpoſitions inconnues, deſquelles dépend l'action du virus ſur le corps humain; mais je ſçais, par ma propre expérience, qu'ils ſont toujours ſuivis d'une petite Vérole bénigne, & que, toutes choſes égales d'ailleurs, cette bénignité de la petite Vérole eſt en raiſon de la qualité de ces caracteres.

Voilà ce que j'avois a dire de la préparation, & qu'on peut réduire à cette régle générale: il n'y a point d'autre préparation

(*a*) *Voy.* l'Ouvrage cité pag. 67. & ſuivantes.

à employer pour l'Inoculation, que de ſaiſir l'état de ſanté dans le Sujet qu'on veut inoculer.

Je paſſe maintenant à l'expoſition de mes principes ſur l'inſertion.

CHAPITRE II.

De l' Inſertion.

L'INSERTION eſt l'application du virus variolique à quelque partie du corps humain. On ſçait que cette application, pour produire ſon effet, doit être faite à quelque partie douée de ſentiment: ſi donc on veut la faire à l'extérieur du corps, il faut que ce ſoit ſous l'épiderme, qui eſt une membrane inſenſible.

On ſçait auſſi que l'activité de ce virus eſt ſi prodigieuſe, que le moindre atome, le plus imperceptible à la vue & au tact, communique la petite Vérole auſſi-bien qu'une grande quantité.

De-là, il ſuit que le moyen qui s'offre à la premiere vue pour

faire cette opération, eſt de piquer légérement la peau avec la pointe d'une épingle trempée dans le pus d'un bouton de petite Vérole. Je dis que ce moyen eſt celui qui s'offre à la premiere vue.

En effet, puiſqu'il n'eſt queſtion, pour faire paſſer le poiſon dans l'œconomie animale, que de l'introduire au-delà de l'épiderme, une ſimple piquûre, qui diviſe l'épiderme & qui porte le poiſon au deſſous, a dû paroître ſuffiſante aux premiers Inoculateurs; ce qui paroît bien naturel à penſer, ſur-tout ſi l'on conſidere que dans les premieres tentatives qu'on a faites, les Inoculateurs, ayant à manier un poiſon dont ils avoient vu ſouvent des effets funeſtes dans les petites Véroles naturelles, ont dû être très réſervés, & que d'ail-

leurs la tendreſſe des peres & meres, qui ont été probablement les premiers Inoculateurs, ou qui ont ſouffert que les premieres expériences ſe fiſſent ſur leurs enfans, leur a fait chercher à épargner la douleur & les a dû rendre très timides dans cet eſſai.

L'hiſtoire de l'Inoculation nous montre auſſi qu'à ſon origine en pluſieurs pays, & ſur-tout dans ceux où les femmes ont introduit cette méthode, elles ont fait l'inſertion de cette façon.

La célebre Theſſalienne, qui porta la premiere l'Inoculation à Conſtantinople, ne faiſoit l'inſertion que de cette maniere; de même que pluſieurs femmes qui l'ont portée dans pluſieurs Isles de l'Archipel, où encore aujourd'hui on inſere le virus de la même façon.

En Italie, dans le duc. d'Urbin,

l'an. 1746., pluſieurs meres épouvantées des ravages que faiſoit dans leur pays une épid mie meurtriere de petite Vérole, imaginerent de mettre à l'abri de ce fléau leurs enfans, en leur donnant la petite Vérole par l'Inoculation, pratique dont elles avoient ſeulement entendu parler; & elles ne ſçurent imaginer d'autre maniere, pour inſérer le virus, que celle de piquer la peau avec la pointe d'une épingle trempée dans le pus d'un bouton de petite Vérole.

Voilà ce que dictoit la nature & la raiſon, ce qu'ont fait les premiers Inoculateurs, c'eſt-à dire, les peres & les meres; ce qu'ont pratiqué les femmes partout où elles ſe ſont mêlées d'inoculer. Voyons ce que l'art y a ajouté, ce que les Médecins ont fait.

Nous trouvons que lorſque les Médecins ſe ſont emparés de cette pratique, ils ont tout de ſuite abandonné cette méthode ſimple & naturelle, & ils en ont adopté de difficiles & de compliquées. D'abord on a fait une inciſion au lieu d'une piquûre, on a augmenté par degré la profondeur des inciſions; on en a fait aux deux bras, aux deux cuiſſes, & quelquefois aux quatre membres. On a été juſqu'à imaginer des machines pour les faire (*a*); & enfin, on a ſi bien fait qu'à une opération ſimple, qui ne demande aucun ſoin ni aucun appareil,

(*a*) Dans une diſſertation *de Variolarum Inſitione* de Wrisberg, qui ſucceda dans la Chaire à Rodérer il y a la deſcription d'un Inſtrument pour inſerer la petite Vérole. L'Inſtrument de Wrisberg n'eſt qu'une correction de celui dont ſe ſervoit Fotterghill dans l'Angleterre, qui le tenoit lui même d'un apoticaire.

& qui n'entraîne jamais aucune ſuite, on en a ſubſtitué pluſieurs qui exigent des attentions continuelles & pendant long-temps, & qui ont été la cauſe de la plûpart des malheurs qu'on a réprochés à l'Inoculation, & qu'il falloit reprocher uniquement à la mauvaiſe méthode d'inférer le virus.

Cependant, comme ces diverſes méthodes, après s'être écartées de la premiere ſimplicité, ſont devenues peu-à-peu moins compliquées, je ne m'arrêterai à examiner que celle qui eſt la moins défectueuſe & la moins éloignée de la méthode originaire. Quand j'aurai fait connoître les inconvéniens qu'elle entraîne, j'aurai prouvé, à plus forte raiſon, l'abſurdité de celles qui ſont encore plus compliquées, & la néceſſité de revenir à la méthode primiti-

ve, qui eſt la plus naturelle, la plus ſimple, la plus ſûre, la ſeule bonne & la ſeule que je propoſe.

La méthode employée aujourd'hui par la plus grande partie des Inoculateurs conſiſte à faire une ou deux inciſions très-légeres, en effleurant ſimplement la peau, & à appliquer ſur ces inciſions un fil imprégné de pus variolique, ou des croutes varioliques réduites en poudre, & un emplatre qui puiſſe retenir ce fil ou cette poudre.

Quelque ſimple que puiſſe paroître cette méthode, quelque peu différente qu'elle puiſſe être de l'autre, elle differe pourtant prodigieuſement & par elle-même & par ſes ſuites. Nous allons démontrer cette vérité en les comparant & en faiſant voir les inconvéniens qui ſont attachés à l'une & qu'on peut èviter par l'autre.

Le premier inconvénient de la méthode ordinaire, eſt d'être accompagnée d'un appareil & d'une importance qui ſont en même temps inutiles, & contraires au ſuccès de l'Inoculation. On peut dans un inſtant faire l'opération à un enfant qui dort en le piquant avec une aiguille, ſans lui faire connoître qu'on va lui donner une maladie, ſans lui cauſer aucune, ou preſqu'aucune douleur. Au lieu de cette méthode, ſi ſimple & ſi douce, on fait une ou pluſieurs inciſions plus ou moins douloureuſes; ſouvent on emploie la main d'un Chirurgien pour faire, ſous les yeux d'un Médecin, une operation qui prend de-là la plus grande importance, & qui ne manque pas d'exciter les larmes & la frayeur dans les enfans. Cette importance & cette frayeur, quoique légere, peuvent

influer beaucoup ſur le ſuccès de l'Inoculation, comme nous le verrons plus bas.

2.° Le fil imbibé de pus, qu'on applique ſur l'inciſion, contient une quantité prodigieuſe de ces atomes, dont un ſeul ſuffit pour donner la petite Vérole. Il n'eſt pas vraiſemblable que le plus ou le moins de cette matiere ſoit indifférent, relativement à la nature de la playe qui doit ſe former. Il eſt même certain que l'inflammation & la ſuppuration de l'*inciſion*, comme auſſi la quantité des boutons qui ſurviennent autour d'elle, ſont, toutes choſes égales d'ailleurs, proportionnées à la longueur & à la groſſeur du fil. Tous ceux qui ont vu des Inoculations peuvent l'avoir remarqué comme moi, particuliérement quand on a fait l'inſertion en deux endroits.

Il eſt certain auſſi qu'une plus grande inflammation & une éruption plus abondante autour de l'inciſion, doivent contribuer à augmenter la maladie. Le Docteur Lunadei, Médecin Italien, eſt le premier qui ait remarqué que tous ceux qu'il avoit inoculés avec la pointe d'une épingle avoient eu moins de boutons & avoient été moins malades, que les autres Inoculés à la maniere ordinaire. J'ai obſervé la même choſe dans mes Inoculations, & je ſuis bien éloigné de penſer comme j'ai fait autrefois, & comme je l'ai dit, que le plus ou le moins de virus qu'on applique eſt indifférent, comme il eſt indifférent, pour allumer une mine, qu'on ſe ſerve d'une étincelle ou d'un charbon ardent. Il eſt indifférent, quant à l'effet, de donner la petite Vérole, mais non pas quant

aux autres effets produits ſur l'œconomie animale.

3.° En inſérant le virus par une ſimple piquûre, il ne reſte plus rien à faire, ni avant que la petite Vérole arrive, ni après: la piquûre ſe cicatriſe bientôt, & il y ſurvient enſuite un ou pluſieurs boutons qui ſont de la même nature & ont le même cours que ceux qui ſurviennent aux autres parties du corps, & qui n'exigent aucun traitement, aucun ſoin particulier, non plus que les autres; de façon que dans la petite Vérole inoculée par cette méthode, il n'y eſt non plus queſtion de l'endroit de l'inſertion que dans la petite Vérole naturelle. Mais dans la méthode ordinaire cette éruption, qui ſurvient conſtamment à l'endroit de l'inſertion, ne peut pas avoir ſon cours naturel & pa-

roître ſous la forme de boutons. L'humeur qui étoit deſtinée à ſoulever l'épiderme & former des boutons, trouvant plus de facilité à ſortir par l'inciſion qu'à ſoulever l'épiderme, ou trouvant l'épiderme amollie & dètruite par l'action de l'emplâtre, ſe repand ſur la peau vive, & par ſa nature deſtructive, par l'action de l'air & de l'emplâtre, forme néceſſairement un ulcere, au lieu d'amener de ſimples boutons (*a*).

(*a*) *Voy.* Réflexions ſur les Préjugés, pag. 192. & ſuivantes.

On ſuppoſe communement qu'un de plus grands avantages de l'inoculation eſt l'écoulement que l'on procure par les plaies que l'on y fait. C'eſt même la raiſon ſur laquelle pluſieurs inoculateurs faiſoient des inciſions aſſez profondes : Mais ſur quel fondement ſuppoſe-t on que l'écoulement des plaies eſt plus abondant, parce qu'une partie de la matiere variolique qui ſeroit ſortie par les boutons dans le reſte du corps eſt portée à la plaie ?

La partie du corps, où le poiſon variolique eſt appliqué en devient toujours le foyer,

Alors il faut traiter cet ulcere avec beaucoup de ſoin l'eſpace au moins de deux ou trois ſemaines ; & pendant que la petite Vérole n'occupe l'Inoculateur que deux ou trois jours, les inciſions & leurs ſuites l'occupent

& s'enflamme quand la maladie commence L'inflammation, & l'enflure tendent la peau, dilatent l'inciſion, & détachent ſes bords, *même quand elle eſt déja cicatriſée, & la matiere qui pendant la ſuppuration auroit formés les boutons dans les environs de la plaie, trouvant plus de reſiſtence à ſoulever l'épiderme, & à former une cloche, qu'a ſortir entre l'epiderme, & la peau dans l'endroit de l'inciſion prend cette derniere route.* Et aprés.

L'écoulement peut donc être abondant, ſans que les boutons femés ſur les autres parties du corps contribuent à l'augmenter. A' quoi il faut ajouter, que cet écoulement de pus variolique continué pendant tout le tems de la ſuppuration, convertiſſant l'inciſion en une plaie d'une mauvaiſe nature, doit neceſſairement y produire abondamment l'eſpece de ſuppuration commune à toutes les plaies, & ſe confondant avec l'écoulement variolique augmenter l'écoulement total.

pluſieurs ſemaines & forment une incommodité longue & pénible, tout-à-fait inutile & contraire au ſuccès de l'Inoculation.

Ces inconvéniens ſont la ſuite néceſſaire de l'inciſion, quand l'ulcere ſe cicatriſe bientôt. Mais ſouvent il arrive qu'il acquiert une profondeur & une qualité telles que, quand la petite Vérole eſt paſſée, il reſte une maladie chirurgicale à traiter, mille fois plus incommode & plus difficile que la petite Vérole. On a vu ſouvent des playes de cette eſpéce durer pluſieurs mois.

4.° D'autres effets bien plus funeſtes & plus fâcheux, attribués injuſtement à l'Inoculation, ſont les ſuites de l'inſertion, lorſqu'elle ſe fait à la maniere ordinaire.

Tout le monde ſçait qu'il ſurvient aſſez ſouvent aux Inocu-

lés, après la petite Vérole, des érésipeles, des abſcès & des dépôts, & que ces accidens ſont toujours plus incommodes que la petite Vérole qu'on vient d'avoir, & quelquefois ſi fâcheux qu'ils deviennent des maladies longues & douloureuſes & même mortelles.

Pour ſe convaincre qu'ils viennent uniquement des playes qui ſe forment à l'endroit de l'inſertion, on n'a qu'à réfléchir, 1.° qu'ils n'arrivent jamais dans la petite Vérole naturelle quand elle eſt légére & bénigne; 2.° qu'ils arrivent quelquefois dans la petite Vérole confluente, quand, par l'ouverture des boutons ou par quelqu'autre accident, il s'eſt formé des ulceres aux jambes ou quelqu'autre part; 3.° que dans l'Inoculation ils ſurviennent toujours du côté où l'on a fait l'In-

ſertion, quand on l'a faite à un ſeul bras ou à une ſeule jambe, & quand on l'a faite aux deux bras ou aux deux jambes, c'eſt toujours du côté où l'inciſion a été plus profonde, & où la playe eſt devenue grande ; 4.° qu'ils n'arrivent jamais quand, à l'endroit de l'inſertion, il n'y a point eu de playes, mais ſeulement des boutons.

Ces quatre réflexions, que je ne fais qu'indiquer, prouvent, ſans replique, que ces triſtes accidens viennent uniquement des inciſions & de la maniere de les traiter ; & un Inoculateur, qui a obſervé avec ſoin, en connoît ſi bien la cauſe & l'origine, qu'il peut les éviter ou les procurer à ſa volonté.

5.° Le cinquieme inconvenient, non moins conſidérable que les autres, attaché à la métho-

de ordinaire d'inſérer le virus, eſt la difficulté où l'on eſt quelquefois de décider ſi la petite Verole a pris ou non.

L'inflammation qui ſurvient à l'endroit où l'on applique le virus quelques jours après l'operation, quand elle n'eſt pas produite par d'autres cauſes que par l'action du virus même, eſt regardée comme un ſigne certain que la petite Vérole a pris, & que le Sujet aura cette maladie s'il en eſt ſuſceptible. Mais pour que ce ſigne ſoit certain, il faut être ſûr qu'il eſt l'effet du virus & non de quelqu'autre cauſe. Or, il eſt ſouvent très difficile d'avoir cette certitude dans l'inſertion faite à la maniere ordinaire, & on l'a toujours quand elle eſt faite avec une ſimple piquûre.

Dans ce dernier cas la piquûre ſe cicatriſe tout de ſuite, &

l'on peut diſtinguer très-clairement ſi la petite inflammation, qui ſurvient quelque temps après autour d'elle, eſt l'effet de la piquûre même ou du virus qu'on y a introduit. Au contraire, il eſt ſouvent très-difficile de faire cette diſtinction dans le cas de l'inciſion. Outre les effets de l'inciſion même & ceux de virus, il y a ceux d'un corps étranger, comme le fil; ceux de la matiere variolique même, qui agit comme corps étranger; & comme corps étranger d'une mauvaiſe nature, ceux de l'emplâtre & ceux de l'air. Ces dernieres cauſes peuvent enflammer & faire ſuppurer l'inciſion, & même l'envenimer & produire ſur ſes bords cette eſpéce d'eſcarre blanchâtre que les Inoculateurs prennent pour un ſigne déciſif que la petite Vérole a pris.

Souvent même l'inflammation devient érésipélateuſe, (comme il arrive quelquefois à toute autre playe ſur laquelle on applique des emplâtres gras;) & comme dans les autres érésipéles, il y ſurvient des boutons qui naiſſent, ſuppurent & diſparoiſſent preſque le même jour.

La reſſemblance, quoiqu'imparfaite, de ces effets avec ceux qui ſont produits par l'action du virus, a quelquefois induit en erreur les Inoculateurs, qui les ont attribués à cette derniere cauſe. D'après ces ſignes, ils ont penſé que le virus avoit produit un effet quelconque ſur l'œconomie animale; de-là, ſi la petite Vérole n'a pas ſuivi, ils ont conclu que le Sujet n'en étoit pas ſuſceptible, ou bien ils ont imaginé que ces phénomenes autour de l'inciſion, cette inflammation,

cette ſuppuration, l'éréſipele & les boutons qui l'ont accompagnée, étoient tout l'effet que le virus pouvoit produire ſur l'œconomie animale, & que cet effet équivaloit à la petite Vérole, étoit la petite Vérole elle-même; & d'après ces principes, confirmès par l'autorité de pluſieurs Auteurs qui ont écrit ſur cette matiere, ils ont cru leurs Inoculés à l'abri de cette maladie, & ont négligé en conſéquence de répéter l'inſertion. Mais la petite Vérole naturelle, qui eſt ſurvenue enſuite, a prouvé que les ſignes étoient trompeurs, que les ſymptomes qui ont paru n'étoient pas l'effet du virus, mais de quelqu'autre cauſe, que l'Inoculateur a décidé trop légèrement, & l'Inoculation a ſouffert des fautes de l'Inoculateur, ou plutôt de l'incertitude attachée à la méthode ordinaire d'inſérer le virus.

C'eſt dans ces accidens que les ennemis de l'Inoculation ont trouvé une belle occaſion de la décrier & d'en impoſer au Public, qui ne ſçait pas la difference qu'il y a entre être inoculé & avoir la petite Vérole par l'Inoculation; entre, avoir des ſignes équivoques que la petite Vérole a pris, & avoir réellement la petite Vérole; entre, avoir à l'inciſion une ſuppuration accidentelle, & avoir cette ſuppuration néceſſaire qui s'y etablit après la fiévre & qui a ſes caracteres diſtinctifs de toute autre ſuppuration; entre, avoir des boutons qui ſuppurent & diſparoiſſent preſque le même jour, & de véritables boutons de petite Vérole qui durent au moins neuf jours.

Mais la cicatrice qui reſte à l'endroit de l'inſertion eſt un mo-

nuvent toujours ſubſiſtant qui peut faire voir ſi le Sujet a eu réellement la petite Vérole ou non. Quand il a eu réellement la petite Vérole, la cicatrice eſt ou ronde comme la marque d'un gros bouton, ou ovale, & toujours aſſez grande & aſſez large pour montrer qu'elle n'eſt pas la cicatrice d'une inciſion, mais d'un ulcere. Au contraire, quand l'inſertion n'a pas communiqué la petite Vérole, la cicatrice qui reſte eſt celle d'une inciſion. C'eſt par cette cicatrice que tout Inocul peut s'aſſurer, en tout temps, s'il a eu la petite Vérole.

Tous ces accidens, étrangers à l'action du virus, toutes ces erreurs & ces incertitudes ne peuvent jamais avoir lieu dans la méthode que nous propoſons. La petite inflammation qui ſurvient quelques jours après l'opé-

ration à l'endroit de la piquûre, eſt un ſigne certain que la petite Vêrole a pris ; & les boutons qui ſuivent cette inflammation, & qui ont tous les caracteres de la petite Vérole, ne peuvent laiſſer aucune incertitude ſur l'exiſtence & la réalité de cette maladie.

Tels ſont les principaux inconvéniens attachés à la maniere ordinaire d'inſérer le virus. On les a toujours attribués avant moi à l'Inoculation en général : je ſuis le premier qui aie montré leur véritable cauſe. Quand le temps, qui fait toujours triompher la vérité, aura ramené la bonne méthode, c'eſt à dire, lorſqu'on fera l'inſertion de maniere qu'il n'y ſurvienne point de playe, mais ſimplement des boutons, il ne ſera plus queſtion de ces inconvéniens & l'on ceſſera de reprocher à l'Inoculation

ce qu'il falloit reprocher uniquement à l'inſertion.

Je ſçais qu'on fera pluſieurs objections contre cette doctrine. Les deux principales, aux quelles il eſt n ceſſaire de répondre, ſont, 1.° qu'une inſertion faite par une ſimple piquûre, & non par une ou pluſieurs inciſions, ne formant point de playe, ne fournira point au virus variolique cet écoulement abondant qu'on lui donne par la méthode ordinaire, & qui eſt le plus grand avantage de l'Inoculation.

2.° Qu'une inſertion auſſi légere, ne communique pas la petite Vérole auſſi ſurement que la méthode ordinaire.

Je n'ai rien à ajouter à ce que j'ai dit de l'avantage prétendu de l'écoulement du virus variolique par les playes, dans l'Ouvrage que j'ai donné ſur l'Inoculation.

J'y renvoie mes Lecteurs (*a*). Je crois y avoir démontre & je perſiſte à croire que toute cette doctrine de l'écoulement eſt une erreur groſſiere, qu'une plus grande connoiſſance de l'œconomie animale, & plus d'attention aux phénomenes qui s'offrent dans l'Inoculation auroient dû étouffer dans ſa naiſſance. Je ſçais que cette opinion eſt reçue ou débitée univerſellement. J'en ai moi même été d'abord la dupe : je me ſuis détrompé : je ſuis le premier qui l'ait dit. Je crois que beaucoup de Médecins, qui ne s'en expliquent pas auſſi nettement, n'y croient pas plus que moi-même : mas je ſuis convaincu que l'expérience & l'attention du Public ſur les faits forceront

(*a*) *Voy.* Réflexions ſur les Préjugés, pag. 192. & ſuivantes. *Voy.* cy deſſus pag. 64. remar. que (*a*)

bien-tôt les Médecins d'en penſer ce que j'en penſe, & ce qui eſt plus, d'en dire ce que j'en dis.

J'ai pluſieurs réponſes à donner à la ſeconde objection.

1.° L'inconvénient de ne pas donner la petite Verole eſt de moindre conſéquence que les accidents qui peuvent ſuivre de la méthode ordinaire. Quand l'opération manque de communiquer la maladie, elle n'a d'autre effet que celui d'une piquûre ſimple, & alors on doit la répéter.

2.° On peut faire l'inſertion que nous propoſons en pluſieurs endroits. On voit bien qu'un grand nombre d'inſertions de cette eſpéce n'appliquent pas tant de virus que la méthode ordinaire, & n'entraînent pas les mêmes inconvéniens. J'ai inoculé de cette façon en cinq ou ſix endroits, ſans qu'il en ſoit arrivé le moin-

dre accident, ſinon qu'il m'a paru que l'éruption avoit été un peu plus abondante & la maladie un peu plus forte qu'elle n'auroit été ſi l'on n'avoit fait qu'une ſeule inſertion. Deux ou trois inſertions de cette eſpéce donneront plus ſurement la petite Vérole, que la méthode ordinaire.

3.° L'inſertion manque quelquefois ſon effet, quelque méthode qu'on ſuive, & je ne crois pas qu'elle le manque plus ſouvent dans celle que je propoſe que dans toutes les autres.

Nous avons un grand nombre d'exemples de perſonnes qui ont été inoculées, ſelon la méthode ordinaire, avec du virus tout frais & de la maniere la plus forte ſans aucun effet, & qui ont eu enſuite la petite Vérole par une nouvelle Inoculation, ou qui l'ont gagnée naturelle-

ment. Nous voyons auſſi tous les jours des exemples de perſonnes qui ſont reſtées impunément expoſées à la contagion la plus forte pluſieurs fois & pendant long-temps, & qui ont eu enſuite la petite Vérole naturelle, dont ils ſe croyoient à l'abri.

Tout le monde convient qu'il y a des perſonnes qui ne prennent jamais la petite Vérole. On a des exemples de familles entieres qui ont été exemptes de cette maladie pendant pluſieurs générations, & l'on a remarqué qu'il y a en général cinq ou ſix perſonnes ſur cent qui meurent dans un âge avancé ſans l'avoir jamais eue, ayant été comme les autres expoſées à la contagion.

Les Inoculateurs ont remarqué à-peu-près le même nombre de perſonnes qui ne prennent jamais la petite Vérole, de quelque

maniere qu'elles ſoient inoculées. D'où il faut conclure qu'une perſonne qui a été inoculée ſans effet, n'a jamais une certitude entiere d'être à l'abri de la petite Vérole; mais ſeulement une probabilité plus ou moins grande, ſelon le nombre de fois qu'on a répété l'inſertion, ſelon la qualité du virus qu'on a employé, &c.

Enfin, c'eſt un degré de perfection qui manque encore à l'Inoculation, que celui de communiquer conſtamment la petite Vérole, ſi le Sujet en eſt ſuſceptible; ou de reconnoître, quand elle manque, ſi c'eſt la faute de l'inſertion ou du Sujet. Il eſt à croire que quand on ceſſera de diſputer ſi l'Inoculation eſt bonne ou mauvaiſe, & qu'on s'occupera uniquement à la perfectionner, ce problême ſera réſolu.

Pour mettre toute la perfection

& toute la facilité poſſibile dans cette opération, voici les régles qu'il faut obſerver.

1.° Il faut choiſir du virus frais (*a*). Plus le virus eſt frais, plus ſurement il communique la petite Vérole; de façon que l'on ne doit pas négliger, quand on en a la commodité, de faire l'inſertion avec l'aiguille immédiatement après l'avoir trempée dans le pus d'un bouton. Par la même raiſon, on doit préférer un bouton quand il commence à ſuppurer, à celui qui eſt en pleine ſuppuration, le pus étant alors plus

(*a*) C'eſt une choſe très eſſentielle que le choix du virus. J'ai parlé de ce choix dans l'Ouvrage cité pag. 75. J'y ai avancé comme une conjecture que le virus devenoit meilleur en ſe reproduiſant ſucceſſivement dans différentes Inoculations. Les expériences que j'ai faites depuis, & celles qui ont été faites en Angleterre par les plus habiles Inoculateurs, changent pour moi cette conjecture en certitude.

fluide & moins conſiſtant, & plus propre, en conſéquence, à ſe détacher de la pointe de l'aiguille & à reſter dans la piquûre.

2.° Au lieu de piquer tout ſimplement la peau, on doit tâcher d'introduire la pointe d'une aiguille trempée dans le pus d'un bouton, entre l'épiderme & la peau, l'eſpace de deux ou trois lignes, & ſi la pointe eſt applatie & tranchante, on l'introduira plus aiſément. L'aiguille trempée dans le pus variolique conſerve ſa vertu pendant pluſieurs jours, ſi on a l'attention de ne pas la frotter avec d'autres corps, mais il eſt toujours plus ſûr de s'en ſervir le plutôt qu'on peut.

3.° Au défaut de boutons, on peut ſe ſervir d'un fil de coton ou de ſoie qu'on aura gardé quelque temps & frotté avec la matiere des croûtes réduites en pou-

dre, en le faiſant paſſer entre la peau & l'épiderme l'eſpace de deux ou trois lignes, par le moyen d'une aiguille, mais ſans le laiſſer. C'eſt la méthode de tout l'Indoſtan.

4.° Il n'y a point d'inconvénient à ſe ſervir de la pointe d'une lancette, au lieu d'une aiguille, pour inſérer le virus; & ſi l'on n'a que des croûtes, on peut avec la lancette détacher l'épiderme de la peau & frotter ſur la peau vive un peu de cette poudre, ayant enſuite l'attention d'abaiſſer l'épiderme qu'on a ſoulevée, & de la preſſer un peu avec le doigt pour qu'elle puiſſe s'attacher de nouveau à la peau.

5.° Qu'on emploie l'aiguille ou la lancette, on doit avoir attention à ne faire qu'appliquer le virus ſur la peau vive, ſans la percer ou la déchirer.

6.° La matiére variolique attachée à l'aiguille, au fil, ou à la lancette, étant ainſi appliquée à la peau vive qui eſt ſous l'épiderme, l'épiderme elle même ſervira à la contenir, & il ne faut jamais employer d'emplâtres.

7.° La partie du corps la plus propre à recevoir l'inſertion, eſt entre le pouce & l'index au dehors de la main. C'eſt dans cette partie qu'on inocule dans l'Indoſtan, dans la Syrie, dans l'Egypte & dans la Barbarie; & l'on verra que c'eſt cette partie qu'on doit préférer, ſi on réfléchit, 1.° que les mains ſont toujours expoſées à l'air; 2.° que l'inflammation, qui ſurvient néceſſairement à l'endroit de l'inſertion, eſt, toutes choſes égales d'ailleurs, d'autant moins grande & moins incommode, que la peau eſt moins tendue & plus relâchée, condi-

tions qui ſe trouvent particuliérement dans la partie que nous indiquons, où la peau eſt ridée de pluſieurs plis ; 3.° qu'on peut y faire l'inſertion plus aiſement qu'ailleurs, parce que l'épiderme y eſt plus épaiſſe & plus difficile à rompre ; 4.° enfin, qu'on peut y obſerver plus aiſément les phénomenes qui arrivent à l'endroit de l'inſertion.

8.° Il eſt vrai cependant que ces avantages ne ſont pas ſi conſidérables, qu'on ne puiſſe faire l'inſertion ailleurs ſans courir un grand riſque. En général, il eſt mieux de la faire dans quelque partie du bras que par-tout ailleurs ; mais il faut éviter de la faire aux jambes, parce que c'eſt-là où les boutons ont plus de peine à ſe ſécher ; c'eſt-là où, dans une éruption confluente, il ſe forme plus aiſément des ulceres ; & c'eſt-là,

enfin, que ces ulceres ſont plus difficiles à guérir. La femme Theſſalienne, qui inoculoit au front & au menton, avoit mieux choiſi que ceux qui inoculent aux jambes.

Je confirmerai la bonté de la méthode que je viens d'expoſer, par un fait général bien connu & bien conſtaté.

Dans quelques province d'Angleterre, où depuis deux ou trois ans l'Inoculation a des ſuccès inconnus juſqu'à préſent en Europe, l'inſertion ſe fait de la maniere ſuivante.

On trempe la pointe d'une lancette dans le pus d'un bouton de petite Vérole, & immédiatement après on pique le bras de la perſonne qu'on veut inoculer, ayant l'attention d'introduire la pointe de la lancette entre l'épiderme & la peau. Cela fait, on preſſe un peu avec le doigt l'épiderme

qu'on a ſéparée de la peau, & l'opération eſt finie ſans qu'on emploie jamais ni emplâtres ni bandages. Il ſurvient enſuite à l'endroit de l'inſertion un ou pluſieurs boutons, ſans qu'il y ſoit jamais queſtion ni de playe, ni d'ulcere, ni d'écoulement, &c.

Il y a déja plus de vingt mille perſonnes inoculées de cette façon.

Il me reſte à expoſer la méthode que je crois devoir être miſe en pratique, pour le traitement de la petite Vérole inoculée. J'oſe croire que ſur cette matiere, je dirai encore des choſes neuves & vraies.

CHAPITRE III.

Du Traitement.

L'OBJET de l'Inoculation eſt de donner la petite Vérole avec le moindre détriment de la ſanté, c'eſt-à-dire, de donner la moindre maladie poſſible.

Tout ce que nous venons de voir par rapport à la préparation & à l'inſertion, tend directement à cet objet; mais ce que nous allons dire dans ce Chapitre y tient encore plus étroitement, le regarde immédiatement, & eſt, en conſéquence, ce qu'il y a de plus important dans la matiere que nous traitons.

Il eſt vrai que ſi le Sujet eſt ſain, ſi ſa ſanté n'a pas été altérée par la préparation, ſi l'inſer-

tion a été bien faite, la maladie qui s'enſuivra ſera preſque toujours ſans danger, quelque effort que l'art puiſſe faire pour la rendre dangereuſe, ou en négligeant les moyens qui peuvent la diminuer, ou en employant ceux qui peuvent l'augmenter & l'empirer.

Mais ſi elle n'eſt pas dangereuſe, elle peut être forte, & il ſeroit déraiſonnable & inhumain de ne pas employer tous les ſecours qui peuvent la rendre légere, & éloigner le ſoupçon même du danger; d'autant plus que parmi les maladies aiguës, du nombre deſquelles eſt la petite Vérole, il n'y en a pas, peut-être, une autre où ces ſecours puiſſent être ſi efficaces, & dans le même temps, ſi ſimples & ſi naturels.

Il eſt néceſſaire de fixer d'abord nos idées ſur la nature & ſur le cours de cette maladie.

Dans le cours de la petite Vérole inoculée, il y a quatre périodes très différens entr'eux, & qui ſont clairement diſtingués par quatre époques dont ils peuvent prendre leur nom.

La premiere époque, eſt celle de l'*Inſertion*.

La ſeconde, celle de l'*Eruption locale*.

La troiſieme, celle de la *Fiévre*.

La quatrieme, celle de l'*Eruption générale*.

Le premier période s'étend depuis l'inſertion juſqu'au premier effet viſible du virus, à l'endroit de l'inſertion, effet qui ſe manifeſte par une légere inflammation au même endroit.

Le ſecond période eſt depuis le premier effet viſible du virus, à l'endroit de l'inſertion, juſqu'à ſon premier effet ſenſible ſur le total de l'œconomie animale, ef-

ſet qui ſe manifeſte par la fièvre.

La légere inflammation qui paroît à l'endroit de l'inſertion, eſt une véritable éruption d'un ou pluſieurs boutons varioliques. Elle eſt exactement de la même nature que celle qu'on voit dans les autres parties du corps, quand l'éruption commence. C'eſt une tache rouge ou un amas de taches, qui reſſemblent à la morſure d'une puce. Ces taches s'élevent enſuite & prennent la forme des boutons de petite Vérole, en ont le cours & en ſont en effet.

Quelquefois c'eſt un ſeul bouton, qui a pour centre la piquûre même; d'autres fois, c'eſt un amas de boutons qui forment comme un grouppe de petite Vérole confluente.

Il eſt clair par là que le virus commence à agir avant tout ſur

la partie même où il a été appliqué, & que l'effet de ſon action eſt dans cette partie, comme dans les autres, une éruption de boutons.

Quand, au lieu de faire l'inſertion avec une piquûre, on l'a faite par une inciſion, alors l'éruption ſe fait ſur l'inciſion même & tout autour, & forme cette inflammation qu'on regarde comme un ſigne que la petite Vérole a pris. Mais l'inciſion & la maniere de la traiter, ne laiſſant pas paroître l'humeur variolique ſous la forme de boutons, ont empêché les Inoculateurs de ſaiſir la nature de cette inflammation, & de connoître ce période d'*éruption locale* dans le cours de l'Inoculation.

Le troiſieme période eſt depuis le commencement de la fiévre juſq'à l'éruption générale.

Il eſt vrai que le premier effet ſenſible de l'action du virus ſur le total de l'œconomie animale, n'eſt pas ordinairement la fiévre; c'eſt une douleur aux aînes ou aux aiſſelles; c'eſt une peſanteur de tête, du mal aux reins: mais ces ſymptomes manquent quelquefois; & quand ils ont lieu, ils ſont extremement légers, & ils ſont bientôt ſuivis par la fiévre, qui eſt le ſeul ſymptôme conſtant de l'action du virus ſur le total de l'œconomie animale,

C'eſt donc par l'arrivée de la fiévre qu'on peut marquer le commencement de ce période; & comme elle ceſſe toujours quand l'éruption arrive, c'eſt par l'éruption qu'on en doit marquer le terme.

Le quatrieme période eſt depuis l'éruption générale juſq'à la chûte des croûtes.

Auſſi-tôt que l'éruption eſt faite, la fiévre & les autres ſymptomes, qui ont lieu pendant le période précédent, diſparoiſſent. Ceux qui ſurviennent enſuite dans ce période, ne ſont plus l'effet de l'action immédiate du virus, qui a fait toute ſon exploſion par l'éruption, mais ils ſont l'effet de l'inflammation & de la ſuppuration des boutons.

Ces boutons ſont autant de petites tumeurs inflammatoires. Quand il y en a un grand nombre, quand tout le corps en eſt couvert, leur inflammation & leur ſuppuration doivent néceſſairement produire la fiévre & tous les autres ſymptomes des maladies inflammatoires. Mais cette fiévre & ces ſymptomes ne ſont pas l'effet propre & immédiat de l'action du virus variolique. Les mêmes ſymptomes auroient lieu ſi, par quelque

cauſe que ce fût, on pouvoit couvrir le corps d'un Sujet de ſemblables boutons, quoique d'une nature & d'une origine différente.

Lorſque le nombre des boutons, fruits de l'éruption générale, eſt petit, leur inflammation & leur ſuppuration n'ont qu'un effet peu ſenſible. Lorſqu'il n'y en a point du tout, ce dernier période n'a point lieu dans l'Inoculation, & la maladie eſt finie à l'inſtant même que la fiévre de l'éruption a ceſſé.

Par la deſcription de ces quatre périodes, on voit clairement quelle eſt la marche de la nature dans l'Inoculation. Le virus qu'on applique par l'inſertion donne la petite Vérole à la partie même où il a été appliqué. Cette petite Vérole locale agit enſuite ſur le total de l'œconomie animale & donne la petite Vérole générale.

Le total de l'œconomie animale n'eſt donc pas affecté pendant les deux premiers périodes de l'Inoculation, & l'Inoculé n'a rien à changer, par conſequent, dans ſon ſyſtême ordinaire de vie. Ce n'eſt donc pas ſur ces deux premiers périodes que tombent les préceptes qu'on peut donner ſur le traitement. Mais l'Inoculé eſt malade pendant les deux derniers périodes, & il doit alors ſe conduire d'après les régles qui peuvent diminuer ſa maladie.

Ce ſont ces deux derniers périodes qui conſtituent ce qu'on appelle la *maladie de la petite Vérole*, nom qui embraſſe deux périodes & deux maladies tout à fait différentes entr'elles & par leur nature, & par leur cauſe, comme auſſi par leurs ſymptomes & leur durée. L'une appartient à l'action immédiate du virus;

l'autre à l'inflammation & à la ſuppuration des boutons : l'une eſt nerveuſe (*a*), l'autre eſt inflammatoire.

Il faut cependant remarquer qu'il y a, à l'endroit de l'inſertion, une inflammation & une éruption qui a précédé le premier période de la maladie, & qui ſe prolonge & s'augmente même

(*a*) *Voy.* l'Ouvrage cité pag. 70.

Tous les poiſons agiſſent ſur les nerfs : l'eruption variolique affecte conſtamment la ſymmetrie, comme la diſtribution des nerfs : Elle ne ſe porte jamais ſur les parties paralyſées, dans les quelles les nerfs ont perdu leur action. J'ai vu deux exemples d'hémiplegiaques, c'eſt à dire perſonnes attaquées de paralyſie ſur la moitié du corps, couverts de boutons ſur la partie ſaine, ſans en avoir ſur la partie paralytique. D'après ces faits, & d'autres obſervations que l'on a là deſſus on peut deduire que la petite Vérole agiſſant ſur les nerfs, & les nerfs etant l'inſtrument immediat de la nutrition des parties, & en conſequence de la cicatriſation, la facilité de la cicatriſation doit former un indice favorable, comme l'on a deja dit.

On ne doit pourtant pas negliger tout à fait

quelquefois à proportion que ce période avance, & qui doit, en conſéquence, mêler ſes effets à ceux qui appartiennent à l'action immédiate du virus ſur le total de l'œconomie animale.

Cette remarque eſt d'autant plus importante, qu'elle nous fait ſentir la principale différence qu'il y a entre la petite Vérole inoculée & la

les autres diſpoſitions, que l'expérience fait voir néceſſaires à une inoculation heureuſe c'eſt à dire la ſoupleſſe de la peau, & l'haleine douce. Comme la matiere morbifique doit ſe porter à la peau, la perméabilité des vaiſſeaux qui en compoſent la texture indique une plus grande facilité que la matiére morbifique aura de s'y porter.

La nature de l'haleine comme elle dépend de la matiere de la tranſpiration dans les poulmons, & cette matiere étant la partie la plus fluide du ſang, la qualité du ſang doit être indiquée aſſez ſûrement par ce moyen. On ne doit pourtant pas croire que une ſoupleſſe de peau moins grande puiſſe rendre l'inoculation dangereuſe. Car les autres diſpoſitions étant fondées dans l'etat de ſanté d'un homme, peuvent aſſurer de l'exces de force à pouſſer à la ſurface la matiere variolique.

naturelle: nous allons la développer.

L'Inoculation nous montre que la partie où l'on applique le virus eſt conſtamment la premiere à en être affectée, & qu'elle en eſt affectée plus fortement que les autres. Elle devient le ſiége d'une éruption plus ou moins abondante, & en conſéquence d'une inflammation plus ou moins grande.

Dans la contagion où le virus, diſperſé dans l'air, eſt preſque toujours porté par la reſpiration dans les poumons, ou par la déglutition dans l'eſtomac, la partie de ces viſceres, où il eſt appliqué, doit être affectée de la même maniere que la partie extérieure dans l'Inoculation. Mais cette éruption & cette inflammation, qui ne portent aucune, ou preſqu'aucune atteinte à l'œconomie animale, quand elles ſe font ſur la peau d'un bras, d'une main,

doivent en porter néceſſairement une très-grande quand elles ſont dans ces viſceres, dont l'action eſt ſi néceſſaire à la vie, dont l'influence ſur toutes les autres parties eſt ſi grande, & dont la nature eſt telle que l'inflammation de la plus petite partie doit entraîner ſouvent l'inflammation totale du viſcere.

En effet, les ſymptomes de la petite Vérole naturelle, quand la maladie eſt forte, nous annoncent que le foyer eſt dans l'eſtomac ou dans les poumons, & l'ouverture des cadavres nous montre conſtamment que l'eruption qui ſe fait dans l'intérieur de ces viſceres, ſemblable à celle que nous voyons à l'extérieur, a été la cauſe de la mort.

Cette éruption & l'inflammation locale, qui en a été la ſuite, lors même qu'elles ſont

légeres, étant dans les poumons ou dans l'eſtomac, doivent produire des effets ſenſibles qui ſe mêlent avec ceux du virus, & faire prendre à la maladie, dans ce premier période, un caractere inflammatoire qu'elle n'auroit pas ſans cela.

Dans la petite Vérole naturelle, preſque toujours dès le ſecond ou le troiſieme jour de la fiévre, le poulx, la chaleur, &c. annoncent une inflammation interne, & le ſang qu'on tire dans ce temps eſt inflammatoire, comme celui qu'on tire dans les fluxions de poitrine.

Mais dans la petite Vérole inoculée, comme l'inflammation, qui eſt à l'endroit de l'inſertion, eſt toujours très-peu conſidérable, ſur-tout ſi l'inſertion a été bien faite, & qu'elle n'eſt pas ſur un organe délicat & eſſentiel à la

vie, elle peut être regardée comme nulle, & l'on peut, en conſéquence, regarder la fievre, & les autres ſymptomes de ce période comme appartenans uniquement à l'action immédiate & inconnue du virus, ſans que d'autres cauſes y mêlent leurs effets. Auſſi dans la petite Vérole inoculée, on ne voit jamais, pendant ce période, aucun de ces ſymptomes inflammatoires, qu'on voit preſque toujours dans la petite Vérole naturelle.

On doit donc regarder ces deux périodes de la maladie dans la petite Vérole inoculée, comme appartenans à deux cauſes différentes & qui agiſſent en deux temps différens. L'une eſt l'action du virus; l'autre, l'inflammation & la ſuppuration des boutons.

Aprés avoir expliqué la nature

& la différence de ces deux périodes, qui conſtituent la maladie de la petite Vérole, paſſons maintenant au traitement de la maladie, & commençons par les régles d'après leſquelles on doit ſe conduire dans le premier période, c'eſt-à-dire, depuis le commencement de la fievre juſqu'à l'éruption.

Ces régles ſont d'autant plus importantes, que les deux périodes ſe correſpondent toujours. C'eſt un axiome en Medecine que, plus la fiévre, c'eſt-à-dire, la maladie produite par l'action immédiate du virus, eſt forte, plus forte eſt l'éruption. Quand l'eruption eſt faite, ſes ſuites ſont inévitables, ou preſque inévitables. Il s'enſuit de-là que tous les efforts de l'art doivent tendre à diminuer la maladie dans ce premier période, qui décide de la

gravité de la maladie qui doit ſe manifeſter dans le ſecond.

Ces régles ſont ſimples & faciles, & elles conviennent également à la petite Vérole inoculée & à la naturelle.

I.re REGLE. *L'air qu'on reſpire doit être frais.*

Pour peu qu'on obſerve les phénomenes de cette maladie, on verra que ſon action tend à aſſimiler une partie de nos humeurs à ce premier atome variolique, qui a été appliqué à quelque partie du corps ou par l'Inoculation, ou par la contagion. Le réſultat de cette action ſont les boutons, dont la matiere eſt parfaitement ſemblable à celle du premier atome appliqué. C'eſt donc la reproduction & la multiplication de ce premier atome, c'eſt l'aſſimilation de nos hu-

meurs au virus variolique qui fait l'eſſence de cette maladie.

On ſçait d'ailleurs que tout le danger eſt dans cette aſſimilation, c'eſt-à-dire dans la quantité des boutons : l'objet du traitement doit donc être de la diminuer. L'air froid qu'on reſpire remplit parfaitement cet objet, parce que la chaleur eſt l'agent le plus univerſel & le plus puiſſant de la nature dans la reproduction des êtres, dans la végétation, dans la fermentation, & en général dans tous les procédés où il faut changer la nature d'une matiere pour l'aſſimiler à une autre. Le froid doit donc diminuer & retarder l'aſſimilation de nos humeurs à la matiere variolique, comme il retarde & affoiblit la fructification d'une Plante, la fermentation d'un corps.

On pourroit produire encore

d'autres raiſons pour expliquer les effets ſalutaires de l'air frais dans cette maladie (*a*) ; mais les raiſonnemens ne ſont pas néceſſaires dans une matiere où l'expérience peut nous guider ſi ſûrement.

L'expérience conſtante de tous les temps & de tous les pays, nous prouvent que l'air frais qu'on reſpire eſt le plus puiſſant antidote qu'il y ait contre cette maladie, & que l'air chaud eſt la principale cauſe des accidens malheureux qu'on voit arriver ſi ſouvent.

(*a*) On pourroit dire, par exemple, que les nerfs ſont de tous les organes du corps ceux qui ſont le plus particuliérement attaqués dans cette maladie, (*Voy.* Réflex. ſur les Préjugés, pag. 70.) & que le froid eſt le ſpécifique le plus actif pour calmer les affections des nerfs, comme on commence deja à le reconnoître dans quelques pays de l'Europe, & comme on le reconnoîtra mieux avec le temps, qui paroît augumenter tous les jours dans l'eſpéce humaine policée la foibleſſe de ces organes.

Je pourrois citer les obſervations des plus illuſtres Médecins qui ont enſeigné cette vérité, je pourrois citer les miennes auſſi; mais il me ſuffira d'en appeller ici à l'autorité de Sidenham, l'Oracle de la Médecine, ſur-tout dans la petite Vérole.

Qu'on liſe les Ouvrages de ce grand homme, & on le verra, par-tout où il parle de cette maladie, inſiſter ſur là néceſſité de reſpirer un air frais. Qu'on compare ſes différens écrits & même les différentes éditions qu'il en a données, & l'on verra qu'il n'a pas été conduit à cette opinion par quelque raiſonnement plauſible, ou par quelque prévention, mais par degrés & par une longue ſuite d'expériences.

Les plus illuſtres Médecins, qui ont traité de cette maladie après lui, n'ont eu rien à ajouter à ce

qu'il en dit, & tous ont confirmé ſa doctrine ſur l'utilité de l'air frais.

Quelques-uns même l'ont pouſſée plus loin, & ont avancé que, plus l'air étoit frais, meilleur il étoit. Ils ont été portés à cette opinion par pluſieurs exemples de perſonnes déſeſpérées, ou même réputées mortes par la petite Vérole, & qui en ſont revenues après avoir été expoſées à l'air ouvert & froid au milieu de l'hiver.

Les ſuccès que l'Inoculation a eu depuis deux ou trois ans dans quelques provinces d'Angleterre, ſont attribués par pluſieurs illuſtres Médecins Anglois, principalement au courage des Inoculateurs qui ont donné à cette régle une étendue que Sidenham lui-même n'avoit jamais oſé lui donner, & en vérité, ils ont preſque démontré qu'il n'y a pas

à craindre de la pouſſer trop loin.

Quelle preuve plus forte peut-on avoir de cela que le fait ſuivant, rapporté par M. Monro (*a*) : Cent douze perſonnes ont été inoculées avec le plus grand ſuccès au milieu de l'hiver dans quelques-unes des Isles les plus ſeptentrionales de l'Ecoſſe, où il y avoit à peine aſſez de matieres combuſtibles pour préparer la nourriture ; pluſieurs des Inoculés, pendant tout le cours de leur Inoculation, ſortoient de la maiſon & marchoient pieds nuds ſur la neige & ſur la glace, ſans qu'il en ait péri un ſeul.

En citant cet exemple, je ne prétends pas conſeiller de pareils excès. Mais ſi je n'ai pas le courage de donner des conſeils qui révolteroient tout le monde, j'ai

(*a*) *Voy.* l'Ouv. du Dr. Backer.

celui de dire, avec cette aſſurance que donne une perſuaſion intime, qu'il y a tout à craindre de la chaleur de l'air, & rien du tout, ou fort peu du froid; qu'un Médecin peut avoir recours à l'excès même du froid dans les cas où le Sujet eſt menacé d'une petite Vérole confluente & dangereuſe; & qu'une grande partie de ceux qui meurent de la petite Vérole naturelle, après avoir été bien ſoignés & aprés avoir reſté bien couverts dans leur lit, dans une chambre bien échauffée & inacceſſible à l'air extérieur, n'en ſeroient pas morts s'ils avoient eu le bonheur d'être ſurpris de cette maladie au milieu d'une campagne dans le plus fort de l'hiver, & n'ayant pour tout aſyle qu'une cabane qui ne pût pas les mettre à l'abri de la rigueur de la ſaiſon.

On voit bien que dans tout ce que je viens de dire, j'ai eu en vue la petite Vérole naturelle plus que l'inoculée. Celle-ci eſt naturellement ſi bénigne, que quand on ne s'efforce pas de la rendre dangereuſe, il n'eſt jamais beſoin d'employer des moyens qui ſeroient ou paroîtroient violents.

Je me borne donc à demander que les Inoculés, pendant la maladie, évitent également les excès de la chaleur & du froid; qu'ils reſpirent un air frais, & que le degré de cette fraîcheur ſoit déterminé par leur bien être; qu'ils ſe conduiſent, par rapport à cela, comme ils ſe conduiroient en pleine ſanté, s'ils ne cherchoient que leur plaiſir dans l'air qu'ils doivent reſpirer.

Il eſt vrai que la maladie augmentant en eux la chaleur, aug-

mente auſſi le deſir d'un air frais, & que tel degré de fraîcheur qui ne plairoit pas à une perſonne en pleine ſanté, lui fera grand plaiſir quand elle eſt malade de la petite Vérole. Mais ce deſir eſt la voix de la nature; & le ſoulagement, le bien être que le malade éprouve auſſi-tot que ce deſir eſt ſatisfait, ſont une preuve que cette voix n'eſt pas trompeuſe.

Je ne puis m'empêcher ici de faire une réflexion. Il n'y a pas un Médecin qui puiſſe ignorer que Sidenham, Boerhaave & tous les grands Maîtres de l'art ont preſcrit l'obſervation de cette régle. Il n'y en a pas un ſeul qui oſât imprimer, contre l'avis des plus habiles Médecins, qu'il faut tenir les malades de la petite Vérole dans une chambre bien échauffée & les défendre ſoigneuſement

de l'air frais, comme d'une choſe qui peut leur être très-nuiſible.

Cependant il y en a pluſieurs qui traitent ou ſouffrent qu'on traite leurs malades de la petite Vérole ſelon cette même méthode, qu'ils voyent combattre par les plus grands Médecins & qu'ils n'oſeroient enſeigner publiquement. D'où peut venir une contradiction ſi blâmable entre leur conduite & leurs opinions, entre leur pratique & des principes qu'ils ne peuvent ſe diſpenſer de reconnoître?

Elle vient ſans doute de la néceſſité où les Médecins ſe voyent de traiter les malades ſelon le préjugé public, & le préjugé public, dans cette maladie, eſt que la chaleur eſt utile & même néceſſaire, & que le froid eſt contraire & dangereux.

Si on cherche l'origine de ce

préjugé, on la trouve dans une doctrine qui enſeigne que la chaleur doit *pouſſer* à la peau les *humeurs*, & que le froid doit les faire *rentrer*.

Quoique cette opinion ſoit une de ces erreurs populaires auxquelles les Médecins les moins inſtruits ne peuvent croire, il peut y en avoir pourtant quelques-uns qui, entraînés par l'habitude & le préjugé, s'y laiſſent aller de bonne foi. Arrêtons nous un inſtant pour la combattre.

1.° Elle eſt démentie par l'expérience, qui vaut toujours mieux que tous les raiſonnemens.

2.° Elle eſt fondée ſur des idées vagues & confuſes, comme chacun peut s'en convaincre en definiſſant les mots par leſquels elle eſt exprimée.

3.° Loin que la chaleur de l'air qu'on reſpire pouſſe au dehors les

humeurs, elle les détermine à ſe porter en plus grande quantité aux parties internes & ſpécialement aux poumons, en dilatant les vaiſſeaux ſanguins de ce viſcere, & augmentant en conſéquence leur capacité. C'eſt, au contraire, le froid qui contracte & reſſerre le diamétre de ces vaiſſeaux & oblige les humeurs à ſe porter en plus grande quantité aux parties extérieures.

4.° Quand l'éruption eſt faite, quand les boutons ont une fois paru, le froid de l'air qu'on reſpire & de l'atmoſphere qui nous environne ne les fait pas *rentrer*. C'eſt ce qu'ont toujours obſervé pluſieurs Médecins : c'eſt ce que j'ai obſervé moi-même, & ce que chacun peut obſerver à ſon tour. Au contraire, l'éruption eſt toujours plus abondante dans les parties qui reſtent expoſées à l'air,

comme le viſage & les mains, même quand l'air eſt froid.

5.° Si l'air froid faiſoit diſſiper les boutons, on auroit ces boutons de moins, & cela ſeroit un grand bien dans une maladie où tout le mal & tout le danger vient des boutons.

On voit ſouvent dans les petites Véroles extrémement légeres des boutons qui diſparoiſſent peu de temps après leur éruption, & les Médecins experts prennent ce phénomene, quand il n'eſt accompagné d'aucun mauvais ſymptome, pour un ſigne de la bénignité de la maladie.

6.° Ce qui fait penſer que les boutons qui diſparoiſſent *rentrent* réellement, & que l'humeur, qui étoit deſtinée à remplir ces boutons, ſe porte dans les parties internes & y produit ces maux qui ſont la cauſe immédiate des

accidens fâcheux qu'on voit arriver dans cette maladie, & de la mort même, eſt que ſouvent la diſparition des boutons eſt jointe aux accidens le plus funeſtes : mais c'eſt prendre l'effet pour la cauſe. Ce ne ſont pas les boutons qui diſparoiſſent qui cauſent ces accidens ou la mort même, mais ce ſont ces accidens & l'atteinte portée aux ſources de la vie qui font diſparoître les boutons.

Quand une cauſe quelconque porte une atteinte à la vie, (comme il arrive lorſque l'éruption ſe fait dans les poumons & dans l'eſtomac, & y cauſe une inflammation trop grande, une ſuppuration trop abondante, la gangrene même ou le ſphacele) alors la nature ſuccombant à cette attaque intérieure ceſſe d'avancer l'éruption extérieure & l'inflammation, & en conſéquence les boutons diſparoiſſent.

En effet, les ſymptomes qui annoncent ces maux internes précedent toujours la diſparition des boutons, & l'ouverture des cadavres nous montre que ces maux qui ont cauſé la mort ont dû commencer avant que les boutons diſparuſſent.

L'inflammation & la ſuppuration d'un cautere, d'un véſicatoire, d'une playe, d'un ulcere, ceſſent dans toute maladie quand la cauſe du mal porte atteinte à la vie. Si on diſoit alors que la cauſe des ſymptomes funeſtes qu'on voit arriver, eſt la rentrée de l'humeur que fourniſſoit l'ulcere ou le véſicatoire, on raiſonneroit auſſi-bien que quand on dit que les boutons qui rentrent cauſent la mort (*a*).

(*a*) Il eſt vrai que le raiſonnement que je donne là, comme un exemple de ſophiſme, eſt ſouvent employé même par les Médecins, mais il n'en eſt pas moins mauvais.

On prendroit, comme dans le cas dont il s'agit ici, l'effet ou le ſigne du mal pour ſa cauſe.

Ce petit nombre de réflexions ſuffira pour faire voir l'abſurdité de la doctrine que nous combattons. A combien de millions d'hommes a-t elle été funeſte ?

II.e REGLE. *Il faut donner à l'eſprit du malade le plus de diſſipation qu'il eſt poſſible.*

Quelque étrange que puiſſe paroître cette régle, elle eſt cependant de la plus grande importance.

L'influence que les mouvemens de l'ame ont ſur les maladies du corps, eſt connue de tout le monde : mais dans aucune maladie, elle n'eſt ni auſſi grande ni auſſi marquée que dans la petite Vérole. On juge ſouvent du danger de ceux qui en ſont attaqués

par la crainte qu'ils en ont, & ordinairement on n'a rien de plus intéreſſant que de leur cacher qu'ils ſont malades de la petite Vérole. Pluſieurs même négligent de s'en mettre à l'abri par l'Inoculation, parce qu'ils ſont convaincus que s'ils venoient à l'avoir, ils n'en feroient point effrayés, tant on eſt perſuadé que la crainte en fait le principal danger.

Mais ſi l'on regarde de près, & ſi l'on tâche d'épier les mouvemens de l'ame dans ce premier période de la maladie, on verra qu'il y a dans le malade d'autres mouvemens qu'on ne peut pas exprimer par le nom de craintes. C'eſt un abattement, une triſteſſe, un mal-aiſe, une inquiétude plus ou moins grande, plus ou moins marquée, qui ſemblent annoncer que ce principe actif, qui préſide à notre conſer-

vation, eſt menacé de quelque danger, ſent, pour ainſi dire, la préſence & l'action d'une cauſe qui porte à la ſanté & à la vie une atteinte d'autant plus dangereuſe, qu'elle ſe manifeſte moins par les ſymptomes extérieurs.

En effet, la douleur, la chaleur, la force & la fréquence du pouls, qui ſont les ſymptomes par leſquels on meſure ordinairement l'intenſité des maladies, ne répondent pas dans celle-ci à l'abattement, à la laſſitude, au mal-aiſe qu'on obſerve ſouvent dans ceux qui en ſont attaqués.

Ces ſymptomes & leur diſproportion avec les autres ſont le principal caractere des maladies peſtilentielles, du nombre deſquelles eſt la petite Vérole (*a*).

(*a*) C'eſt principalement par cette diſproportion des ſymptomes, que le Médecin expert reconnoît la petite Vérole naturelle dès l'inſtant que la fiévre ſe manifeſte.

Ne pourroient-ils pas ſervir d'une nouvelle preuve que ces maladies ont leur ſiége dans les nerfs, qui ſont de tous les organes ceux qui touchent le plus immédiatement à l'ame?

L'exiſtence de ces mouvemens dans l'ame étant prouvée, on voit qu'il faut en exciter de contraires par la diſſipation.

J'ai toujours été frappé de la reſſemblance qu'il y a entre les ſymptomes de cette maladie, dans ſon premier période, & ceux qu'on ſouffre dans la navigation quand on y eſt malade de la mer. Les angoiſſes, les nauſée, les envies de vomir, la laſſitude, l'abattement, la triſteſſe, le mal & la peſanteur de tête ſont les mêmes dans l'un & dans l'autre cas, & ils ne différent que par leur durée. Quelquefois même quand on ſouffre beaucoup &

long-temps à la mer, on a de petites bouffées, de fiévre, le pouls devient concentré & intermittent comme dans le premier période de la petite Vérole.

La diſſipation fait toujours diſparoître ces ſymptomes & même les prévient. Les Marins ſçavent bien que le meilleur parti à prendre, pour ceux qui ſont malades ou qui ſont ſujets à l'être, eſt de reſter ſur le tillac & de s'occuper de la manœuvre. J'ai vu cent fois des perſonnes ſouffrantes à la mer, ſe trouver parfaitement guéries dans l'inſtant même que quelque forte impreſſion étoit portée à leur eſprit. Un vaiſſeau qui paſſe à une petite diſtance, une terre qu'on découvre, quelque choſe enfin qui les frappe vivement les guérit dans l'inſtant.

Mais cette comparaiſon & tous les raiſonnemens que je viens de

faire ne me perſuaderoient pas de la vérité & de l'utilité de cette régle, ſans les faits que j'ai eus ſous les yeux.

J'ai vu des enfans, dans ce période, abandonnés à eux-mêmes dans leur lit, ſouffrir toutes les angoiſſes qui accompagnent cet état; & j'ai vu tous leurs maux diminuer & ceſſer preſque entiérement auſſi-tôt que leur eſprit a été tiré, pour ainſi dire, hors d'eux-mêmes par quelque diſcours, par quelqu'objet qui les amuſoit. J'ai vu la diminution & la ceſſation de ces ſymptomes d'une maniere encore plus marquée lorſqu'on leur a fait quitter leur lit, qu'on les a invités à danſer, à ſe promener, à jouer, & qu'on a ajouté aux diſtractions de l'eſprit le mouvement & l'exercice modéré. J'atteſte, avec vérité, que toutes les fois que j'ai conduit

mes Inoculés d'après ce principe, que je les ai empêchés de garder leur lit, & que j'ai employé tous les moyens pour les diſſiper & pour les tenir en mouvement, ce période de la maladie s'eſt paſſé de maniere qu'on pouvoit à peine s'appercevoir qu'ils étoient malades.

Je ne ſçais ſi l'exercice eſt bon dans cet état, par la diſtraction néceſſaire qu'il porte à l'eſprit, ou parce qu'il augmente & facilite les ſécrétions, ou par quelqu'autre raiſon ; mais je ſçais que conſtamment il ſoulage le malade & diſſipe ſes ſouffrances, ſans jamais produire aucun mauvais effet.

Autant il eſt aiſé de diſſiper & d'amuſer les enfans, autant il eſt difficile d'agir ainſi ſur les eſprits des adultes. Il faut pour eux des objets plus intéreſſans &

qu'on peut déterminer ſeulement d'après la connoiſſance de leurs goûts & des circonſtances. Mais, en général, tout exercice modéré, qui eſt accompagné de diſſipation, produit l'effet qu'on deſire, comme la promenade, &c. & toute autre gymnaſtique modérée. Je dis que, pour que l'exercice ſoit utile, il doit être accompagné de diſſipation. Un homme qui ſe promene uniquement pour faire de l'exercice & pour ſuivre l'ordonnance du Médecin, ſera bientôt fatigué, pendant que ce même homme fera pluſieurs lieues à la chaſſe ſans l'être.

Il eſt bien difficile de donner des régles poſitives & préciſes ſur cet article : c'eſt à la ſageſſe de ceux qui conduiſent les malades, c'eſt aux malades mêmes, c'eſt aux circonſtances qu'on doit s'en rapporter.

Mais on verra avec étonnement que, par ce moyen, une maladie qui auroit été forte & incommode ſi le malade avoit été ſoigné & obligé à garder ſon lit, ſe réduit à rien ſi l'on ſuit cette régle.

Pour moi, je laiſſe aux autres à chercher les raiſons de ces effets ſinguliers, & à l'experience à prouver ce que j'avance.

Quelques-uns de ces Inoculateurs qui ont eu tant de ſuccès dans quelques provinces en Angleterre, ont l'attention de mener dans les champs leurs Inoculés auſſi-tôt que la fiévre commence, & pendant tout le cours de la fiévre ils les obligent à tirer eux-mêmes d'une pompe l'eau qu'ils veulent boire, &, en général, ils les expoſent indiſtinctement à l'air libre en toute ſorte de temps & de ſaiſon, non-ſeu-

lement pendant la fiévre, mais éncore pendant l'éruption (*a*).

Les deux régles que nous vénons d'expoſer contiennent tout ce qu'il y a d'eſſentiel à ſçavoir pour conduire le malade dans le premier période de la petite Vérole. L'air frais qu'on lui fera reſpirer & la diſſipation qu'on portera a ſon eſprit, affoibliront conſtamment & prodigieuſement la maladie & en éloigneront tous les ſymptomes fâcheux dont elle eſt ſi ſouvent accompagnée.

Mais pour mettre encore plus de clarté dans une matiere ſi importante, nous allons développer quelques autres régles qui ſont renfermées dans l'explication que nous avons donnée des deux premieres, ou qui en dérivent comme autant de corollaires.

(*a*) *Voy.* Dr. Backer's *Inquiry into the merits of method of Inoculating the ſmall pox.*

1.° *L'air frais qu'on reſpire doit être, autant qu'il eſt poſſible, libre, ou tel qu'il ſe change continuellement, de façon que celui qui eſt entré une fois dans les poumons n'y rentre pas une ſeconde fois.*

2.° *La boiſſon doit être fraîche & agréable au goût.*

Elle doit être fraîche par les mêmes raiſons que l'air qu'on reſpire doit être frais. Elle doit être agréable au goût pour prévenir les nauſées & les envies de vomir, ſymptomes ordinaires dans cette maladie.

3.° *On peut, en général, s'en rapporter au goût du malade par rapport à la quantité & à la qualité de la nourriture.*

La nature lui parle un langage plus vrai & plus ſûr que les Médecins. L'appétit manque, toutes choſes égales d'ailleurs, à proportion que la maladie eſt forte,

& ſi c'eſt un faux appétit qui les invite à manger, ils ſont bientôt raſſaſiés.

4.° *L'habillement & la couverture du lit doivent être comme dans l'état ordinaire de ſanté.*

5.° *Il faut empêcher le malade de garder le lit, excepté aux heures ordinaires du ſommeil.*

Quand on penſe que Sidenham a recommandé cette régle, ſi ſimple & ſi claire, comme une des plus eſſentielles, & comme la plus propre à diminuer tous les ſymptomes de la maladie & à prévenir une éruption confluente: quand on penſe que les plus grands Praticiens l'ont recommandée après lui avec autant & plus de chaleur, & que l'expérience en a toujours confirmé d'une maniere évidente l'utilité & l'importance: quand on voit enſuite qu'elle eſt généralemen

négligée, comme ſi elle étoit ignorée ; on eſt tenté de croire que l'objet qu'on ſe propoſe dans le traitement de cette maladie n'eſt pas de la rendre plus légere & d'en éloigner le danger.

Telles ſont les régles d'après leſquelles il faut conduire l'Inoculé pendant le premier période de la maladie, c'eſt-à dire, depuis le commencement de la fiévre juſq'à la fin de l'éruption. Ces régles ſont indiquées par la nature & confirmées par l'expérience.

Elles ſont indiquées par la nature. Que demandet-t-elle, en effet, par cette chaleur interne, par cette ſoif, par ces angoiſſes & ces envies de vomir, par cette penſateur de tête, par cette triſteſſe & cette inquiétude, par tous les ſymptomes, enfin, qui caractériſent ce premier période de la petite Vérole ? Qu'eſt-ce qu'elle

demande, dis je, ſinon de l'air frais & ouvert, de la boiſſon fraîche & agréable au goût, de la diſſipation à l'eſprit, &c.?

Elles ſont confirmées par l'expérience. Chez quelle eſpece d'hommes cette maladie eſt-elle moins dangereuſe? N'eſt-ce pas, de l'aveu de tout le monde, chez ceux qui, abandonnés aux ſoins de la nature, en ſuivent plus aiſément les impreſſions, je veux dire les gens du peuple & de la campagne?

Mais cette expérience générale ne perſuadera pas autant que les expériences particulieres que chachun peut faire lui même en ſuivant alternativement tantôt les régles que nous propoſons, & tantôt celles qui ſont établies dans la pratique ordinaire. On peut d'abord ſuivre celles ci dans la petite Vérole inoculée. Elles entraîneront d'autant moins de riſ-

ques, que la petite Vérole inoculée eſt par elle-même ſi bénigne, que les erreurs du traitement ordinaire ne peuvent jamais la rendre bien dangereuſe ou mortelle.

J'avertis pourtant que, par le traitement ordinaire, j'entends celui qui eſt généralement pratiqué par les Inoculateurs les plus éclairés & les plus humains, & qui conſiſte à traiter cette maladie, comme on traiteroit une fiévre ſimple & bénigne, d'une nature différente & d'une durée à peu-près égale. J'appelle traitement ordinaire, celui dans lequel le malade garde ſon lit, où l'air de la chambre eſt d'une chaleur modérée, où ſa nourriture eſt du bouillon, un œuf, ou un peu de potage, & ſa boiſſon quelqu'une de ces ptiſanes qu'on appelle rafraîchiſſantes & légérement apéritives.

Mais pour faire l'expérience que je propoſe, il faudroit bien ſe garder de ſuivre un traitement ſemblable à celui qu'on voit trop ſouvent pratiqué dans la petite Vérole naturelle, quand pour *faire ſortir*, comme on dit, l'*humeur variolique*, pour la *pouſſer à la peau*, pour l'*attirer aux jambes* & l'*éloigner des parties nobles*, pour *dégager l'eſtomac* de ces humeurs qui donnent les angoiſſes & les envies de vomir, on tient le malade bien couvert dans ſon lit, dans une chambre bien échauffée & inacceſſible à l'air extérieur, quand on emploie l'émétique, la ſaignée, les purgatifs, les véſicatoires, les cordiaux, les apozémes, &c. Quand, en un mot, pour ſatisfaire aux préjugés les plus abſurdes, on emploie tous les moyens qui peuvent rendre dangereuſe & mortelle une maladie

qui auroit été douce & légere, ſi on l'avoit entiérement abandonnée à la nature. Un pareil traitement pourroit être funeſte même dans la petite Vérole inoculée.

Qu'on traite donc un Inoculé à la maniere ordinaire, qu'on en traite un autre d'après les régles que je propoſe ; je ſuis ſûr que d'après cette double expérience, on ſera encouragé à répéter la derniere, qu'on oſera l'employer enſuite dans la petite Vérole naturelle, & qu'on verra, enfin, avec horreur combien la mauvaiſe Médecine peut aggraver les maux que la nature nous envoie, & devenir plus funeſte que ces mêmes maux qu'elle prétend ſoulager.

Quoique ces régles ſuffiſent pour rendre toujours la petite Vérole inoculée légere & bénigne, pour

en éloigner tous les ſymptomes fâcheux & toute eſpéce de danger, ſans qu'il y ait jamais beſoin d'aucun autre ſecours, je ne veux portant pas omettre d'indiquer deux moyens que l'art pourroit employer utilement pour remplir le même objet.

Le premier de ces moyens eſt l'uſage des anti-ſpaſmodiques : leur vertu ſalutaire dans cette maladie a été reconnue par les plus grands Praticiens, & ma propre expérience me l'a confirmée. J'ai toujours vu qu'ils en calmoient tous les ſymptomes, ſans jamais produire aucun mauvais effet; j'ai vu qu'on pouvoit les donner impunément dans une doſe plus forte que dans toute autre maladie, & que dans l'état même de ſanté; j'ai vu clairement dans leurs effets une nouvelle preuve que les organes, qui ſont les plus

affectés dans cette maladie, ſont les nerfs. Mais il eſt bon d'avertir que c'eſt pendant le premier période de la maladie, & non pas après l'éruption, qu'il faut les employer.

L'autre moyen eſt nouveau, & je le propoſe ſeulement comme une conjecture qui mérite d'être confirmée par de nouvelles expériences.

C'eſt une loi conſtante de la nature que l'éruption locale à l'endroit de l'inſertion précede au moins de trois jours la fiévre, & que, plus la fiévre tarde à arriver après cette éruption, plus la maladie eſt légere & bénigne, toutes choſes égales d'ailleurs. De-là, j'en ai inféré que le virus qui agiſſoit immédiatement ſur le total de l'œconomie animale, n'étoit pas celui qu'on avoit appliqué dans l'inſertion, mais ce-

lui qui eſt contenu dans les boutons de cette éruption. J'ai conjecturé enſuite que s'il y avoit quelque moyen de retarder l'action de ce virus, ce retardement rendroit la maladie plus légere : j'ai penſé qu'on pourroit trouver ce moyen dans l'action du froid ſur ces boutons.

J'ai donc eſſayé ſur deux Sujets de leur faire tenir la main à laquelle j'avois fait l'inſertion dans, l'eau froide, le plus ſouvent & le plus long-temps qu'il m'a été poſſible, depuis le premier ſigne de l'éruption locale juſqu'à l'arrivée de la fiévre. Dans tous les deux la fiévre n'a paru que le ſixieme jour après l'éruption locale ; elle a été preſque inſenſible, & n'a duré que quatre ou cinq heures.

Mais deux faits ne ſuffiſent pas en Médecine pour faire une ré-

gle générale. Le ſuccés que j'ai obſervé dans ces deux Inoculations pourroit tenir à d'autres cauſes: il ſera toujours bon de répéter & de varier cette expérience; on pourroit parvenir à quelque découverte utile, & il en reſultera toujours cet avantage, qu'on obſervera avec plus d'attention cette éruption locale & les rapports qu'elle a avec l'éruption générale.

Voilà tout ce que j'avois à dire pour le traitement de la petite Vérole inoculée pendant le premier période de la *maladie*, c'eſt-à-dire, pendant la fiévre.

L'Inoculé qui a été conduit d'après ces principes, après avoir paſſé ce période ſans s'appercevoir à peine qu'il étoit malade, aura certainement une éruption générale, extrémement légere, ou n'en aura point du tout.

Dans le premier cas, l'inflammation & la ſuppuration d'un petit nombre de boutons n'aura aucune influence ſenſible ſur le total de l'œconomie animale, & il ne pourra jamais y avoir aucun de ces ſymptomes qui ſont la ſuite néceſſaire d'une éruption abondante, comme la fiévre de ſuppuration, ni aucun de ces accidens funeſtes qui ſont la ſuite également néceſſaire d'une éruption confluente ; de façon que, dans ce cas, le ſecond période de la petite Vérole n'eſt pas dans le fait une maladie, & l'Inoculé eſt guéri dès l'inſtant même que l'éruption eſt faite.

A plus forte raiſon, il eſt parfaitement guéri dans le ſecond cas, c'eſt-à-dire, quand il n'y a point eu d'éruption générale : alors il ne reſte en lui d'autre ſuite de l'action du virus, que les

boutons qui étoient ſurvenus à l'endroit de l'inſertion avant même le commencement de la maladie. Ces boutons ne peuvent plus avoir aucune influence ſur l'œconomie animale, & ſont une preuve non équivoque que l'inſertion a eu tout ſon effet.

On doit donc le regarder comme guéri dans tous les cas, ou tout au plus comme convaleſcent d'une maladie qui a été bien courte & bien légere. L'Inoculateur n'a plus rien à faire, & l'Inoculé n'a plus rien à craindre de ſon Inoculation.

Mais celui qui a très-peu de boutons, ou qui même n'en a qu'un ſeul, a-t-il la petite Vérole auſſi véritablement que celui qui en eſt couvert, en eſt-il *également* à l'abri pour l'avenir?

Il a véritablement la petite Vérole, parce que le caractere ſpé-

cifique de cette maladie, celui dont elle prend ſa dénomination dans preſque toutes les langues, celui par lequel on peut la diſtinguer de toute autre maladie, ſont les boutons varioliques & non pas le nombre de ces boutons.

Il en eſt également à l'abri pour l'avenir, parce que toutes les raiſons qu'on apporte pour prouver qu'on n'a la petite Vérole qu'une ſeule fois dans la vie, ont la même valeur & pour une petite Vérole d'un bouton, & pour une petite Vérole de dix mille.

Les exemples que l'on cite, vrais ou faux, du retour de cette maladie, ſont donnés comme ayant eu lieu après des petites Véroles abondantes, autant qu'après des petites Véroles légeres.

Si un bouton ne met pas à

l'abri du retour, pourquoi deux, pourquoi cent produiroient-ils cet effet ? quel nombre en faudra-t-il ?

Si la probabilité d'être à l'abri de la petite Vérole étoit proportionnée à la quantité des boutons qu'on a eus, l'Inoculation seroit une pratique absurde, & les régles qu'on donne pour le traitement de cette maladie seroient également absurdes, parce que ces régles & cette pratique, dont l'objet est de diminuer la maladie, c'est-à dire la quantité des boutons, tendroient à diminuer aussi la probabilité d'en être à l'abri.

Mais ce qui prouve d'une maniere encore plus sensible que le plus ou le moins de boutons est indifférent quant à cet objet, ce qui fait toucher, pour ainsi dire, au doigt cette vérité, c'est la nature même de cette maladie.

La petite Vérole qu'on a par l'Inoculation, eſt l'effet de cet atome de virus qu'on a appliqué à la peau dans l'inſertion.

Celui qui a un ſeul bouton de petite Vérole, tient appliqué à ſa peau le virus contenu dans ce bouton, & il eſt en conſéquence comme inoculé à ce même endroit où il a le bouton; mais inoculé d'une maniere bien plus forte, plus intime & plus efficace que s'il n'avoit à la peau qu'un atome de virus appliqué par l'Inoculation. Le virus contenu dans ce bouton, eſt né ſur le corps même, il y eſt plus intimement appliqué, en plus grande quantité, & pendant plus long-temps que ne le feroit l'atome de virus appliqué par l'Inoculation.

Si le Sujet étoit donc encore ſuſceptible de l'action du virus variolique, c'eſt-à-dire, s'il pou-

voit avoir une ſeconde petite Vérole, il devroit l'avoir du virus contenu dans ce bouton, & le virus contenu dans les boutons de la ſeconde petite Vérole, devroit lui en communiquer une troiſieme, cette troiſieme une quatrieme, &c. juſqu'à ce qu'enfin il ne fût plus ſuſceptible de l'action du virus variolique, ou qu'il en fût la victime.

Celui qui eſt couvert de boutons de petite Vérole a ſur ſa peau une couche, pour ainſi dire, de ce même virus, dont un ſeul atome peu de jours auparavant lui a donné la maladie qu'il vient d'avoir, & dont un ſeul atome donnera la petite Vérole à un autre, s'il eſt appliqué à ſa peau, & lui donnera la petite Vérole, & la mort même, s'il eſt porté par l'air dans ſes poumons.

Cependant celui qui eſt cou-

vert de boutons, quand leur ſuppuration eſt terminée, n'éprouve ſur la ſanté aucune autre altération que celle qui eſt la ſuite néceſſaire de la maladie paſſée, & le virus dont il eſt couvert n'a plus aucune action ſur lui.

Si la nature d'un corps étoit telle que le contact d'une ſeule étincelle pût le mettre en feu, qu'on l'eût vu dans cet état de combuſtion, & qu'on vit enſuite ce même corps couvert de flammes ne ſouffrir aucun effet de leur action, n'en être pas même échauffé, ne diroit-on pas que ce corps eſt devenu *incombuſtible*.

On voit qu'un atome de virus variolique appliqué au corps humain, lui donne la petite Vérole, & l'on voit enſuite ce même corps couvert de ce virus ſans qu'il en éprouve aucun effet, ſans qu'il en ſoit affecté d'aucu-

ne maniere ; pourquoi ne dira-t-on pas qu'il n'eſt plus ſuſceptible de l'action du virus variolique, qu'il eſt devenu *invariolable ?*

Si cette comparaiſon n'eſt pas juſte dans toutes ſes parties, elle l'eſt aſſez pour autoriſer la conſéquence que j'en tire.

Cette qualité du virus variolique, d'être actif ſur le corps humain la premiere fois qu'il lui eſt appliqué, & de perdre entiérement ſon activité ſur le même corps auſſi-tôt qu'il s'y eſt reproduit & multiplié, cette qualité, dis-je, eſt le point de vue d'où il faut conſidérer la petite Vérole, ſi l'on veut entendre quelque choſe de la nature, juſqu'à préſent inconnue de cette ſinguliere maladie.

Mais ce n'eſt pas notre objet ici, que d'entrer dans ces recherches. Il nous ſuffit d'en conclu-

re que celui qui a un ſeul bouton variolique, a toute la petite Vérole dont il eſt ſuſceptible, auſſi-bien que celui qui en eſt couvert, & que, s'il eſt vrai qu'on n'a qu'une ſeule fois dans la vie cette maladie, tous les deux en ſont à l'abri également.

Malgré l'évidence de cette vérité, les hommes qui ne veulent pas peſer les preuves ſur leſquelles elle eſt appuyée; ceux qui jugent d'après leurs raiſonnemens plutôt que d'après les faits, le grand nombre enfin ne ſe perſuaderont jamais qu'un bouton a le même effet que dix mille.

Ils approuveront l'Inoculation, & ſans s'appercevoir de leur contradiction, ils craindront une petite Vérole trop abondante, & ils ſeront inquiets après une petite Vérole trop légere. Il ſeroit donc à déſirer, pour la tranquil-

lité de ces perſonnes, que l'Inoculation pût donner une quantité de boutons aſſez grande pour que l'Inoculé ſe croye à l'abri du retour, & aſſez petite pour n'avoir aucun danger à craindre.

Les régles que je viens de preſcrire tendent à diminuer la quantité des boutons, & celles que je viens de combattre, à l'augmenter.

Si l'on avoit deux Sujets bien ſains & ayant les mêmes diſpoſitions, je crois qu'on pourroit s'engager à donner un petit nombre de boutons & peut-être un ſeul à l'un, & une petite Vérole très-abondante & même confluente à l'autre.

Mon expérience & celle des autres, que j'ai citée dans le cours de cet Ouvrage, m'a montré conſtamment que les Inoculés, traités d'après la méthode que je

propoſe, ont un très petit nombre de boutons & quelquefois même un ſeul à l'endroit de l'inſertion.

La même expérience m'a fait voir que la méthode que je combats donne preſque toujours une petite Vérole abondante, & qu'on peut même la donner confluente en la ſuivant avec plus de rigueur.

Pour donner une petite Vérole qui ne ſoit ni trop légere, ni trop abondante, il faudroit donc prendre un milieu entre ces deux méthodes. Mais ce milieu paroît difficile à ſaiſir, & il n'y a point de régles préciſes qu'un Médecin puiſſe ſuivre pour arriver à ce point & ne pas le paſſer.

Un Médecin pourra employer avec ſuccès la préparation ou la maniere d'inférer le virus, ou le traitement, ou ces trois moyens pour *obtenir* un plus grand nom-

bre de boutons, que le Sujet n'en auroit eu abandonné à la nature ; mais il pourra *obtenir* auſſi une éruption beaucoup plus abondante qu'il ne la deſire, & même des accidens plus graves ; & d'un autre côté, on rencontrera quelque-fois des Sujets ſi bien diſpoſés par la nature, que, malgré tous les ſoins du Médecin, ils n'auront d'autre éruption que celle qui ſe fait à l'endroit de l'inſertion.

Si l'on vouloit abſolument donner à un Sujet un certain nombre de boutons, je propoſerois un moyen dont je ne ferois pas moi même uſage. On n'a qu'à faire l'inſertion, par une ſimple piquûre, en vingt, trente, cinquante endroits, on aura ſur chaque piquûre au moins un bouton, & probablement pluſieurs autres ſur le reſte du corps ;

Voilà le moyen le moins mauvais que je puiſſe imaginer pour ſatisfaire aux préjugés trop communs ſur cette matiere ; mais j'avoue que je ne crois pas qu'un Médecin puiſſe honnêtement faire plus de mal qu'il n'eſt néceſſaire, pour ſe prêter aux deſirs de ſes malades, & je laiſſe ces pratiques à ſuivre à ceux qui ſeront moins ſcrupuleux que moi.

Pour revenir au vrai, je penſe que malgré tous les doutes qu'on peut avoir qu'un ſeul bouton ſuffiſe pour garantir du retour, toute perſonne ſenſée ſuivra la méthode que je propoſe, au riſque de n'avoir qu'un bouton, ſauf à ſe faire réinoculer s'il lui reſte quelqu' inquietude à diſſiper. Par cette expérience, on ſe perſuadera bientôt qu'un ſeul bouton garantit de la petite Vérole, comme on s'en eſt convaincu en Angleterre,

où cette même expérience a été faite un grand nombre de fois.

Mais eſt-il vrai qu'on n'a qu'une ſeule fois dans la vie la petite Vérole?

Voilà une autre queſtion qui a été bien agitée, ſans qu'elle ſoit encore décidée; mais par cette même raiſon qu'elle eſt agitée, il eſt évident que ſi la petite Vérole revient, le cas eſt extrémement rare, & ceux qui diſent qu'il eſt fréquent, & qui, dans le même temps, s'expoſent à la contagion ſans crainte & ſans inquietude, diſent ce qu'ils ne penſent pas, ou ne penſent pas à ce qu'ils diſent.

J'ai traité au long cette queſtion dans mon premier Ouvrage, & j'y renvoye mes Lecteurs.

Je n'ai jamais vu deux fois la petite Vérole bien caractériſée dans le même Sujet; mais je penſe

que, quand un certain nombre d'hommes ſeroient ſujets à l'avoir pluſieurs fois, l'Inoculation bien conduite ſauveroit toujours une grande quantité de victimes de la petite Vérole naturelle, & ſeroit encore la découverte la plus utile qu'on ait jamais faite pour l'humanité.

CONCLUSION.

J'ACHEVERAI de remplir le plan que j'ai annoncé, en réſumant en peu de mots le petit nombre de vérités qui forme, ſelon moi, toute la doctrine de l'Inoculation, & en préſentant quelques réflexions générales relatives au même ſujet.

De tout ce que nous venons de dire, il réſulte que la meilleure méthode d'inoculer, & en conſéquence toute la Science pratique de l'Inoculation, conſiſte dans ces trois régles : 1.° choiſir un Sujet ſain : 2.° appliquer à la peau, ſous l'épiderme, un atome de virus variolique bien choiſi : 3.° faire reſpirer l'air frais à l'*Inoculé* pendant la maladie, & procurer de la diſſipation à ſon eſprit.

Cette méthode eſt naturelle, ſimple, facile, commode & ſûre.

Elle eſt naturelle parce qu'elle dérive de la nature même de la petite Vérole, & parce qu'elle s'offre d'elle-même à toute perſonne ſenſée & ſans préjugés, quoique ſans lumieres & ſans inſtruction, comme elle s'eſt offerte aux peuples Barbares, chez qui l'Inoculation a été imaginée, & aux meres tendres & timides qui ont voulu mettre leurs enfans à l'abri d'une maladie cruelle, en leur faiſant le moindre mal poſſible.

Elle eſt ſimple parce qu'elle ne conſiſte que dans ces trois régles, & que ces régles ſont ſi claires que tout le monde peut les comprendre.

Elle eſt facile parce que toute perſonne peut la pratiquer, & même qu'une femme, une mere,

une nourrice la pratiqueront mieux que le plus grand Médecin. Qui jugera mieux qu'une mere de la ſanté de ſon enfant? Qui lui fera l'inſertion avec plus d'adreſſe? Qui lui cauſera moins de frayeur? Qui portera plus efficacement de la diſſipation à ſon eſprit pendant la maladie?

Elle eſt commode parce que l'Inoculé n'eſt obligé d'interrompre en rien ſon ſyſtême ordinaire de vie, ni avant ni après la maladie, (qui mérite plutôt le nom de légere incommodité, & qui ne peut durer que trois ou quatre jours tout au plus, quand l'Inoculation aura le plus mauvais ſuccès); & parce qu'elle ne demande aucun appareil, aucun ſecours de l'art, aucun Médecin, aucune dépenſe.

Enfin, elle eſt ſûre parce qu'on trouve un ſuccès conſtant dans

le grand nombre d'Inoculations que nous ſçavons avoir été faites d'après cette méthode, & parce qu'en recherchant l'origine des accidens & des malheurs qui ſont arrivès aux Inoculés, on la trouve dans les méthodes oppoſées.

A' cette méthode, on en a ſubſtitué d'autres qu'on n'a pu imaginer qu'aprés beaucoup de réflexions & de recherches, qui demandent beaucoup d'attention & d'intelligence pour être compriſes, qui ne peuvent être pratiquées que par des gens de l'art, qui exigent beaucoup de ſoins, beaucoup de temps & beaucoup de patience; qui rendent quelquefois la petite Vérole très-grave & même mortelle, & qui ajoutent à la maladie néceſſaire de la petite Vérole d'autres maladies inutiles, mais toujours très-incommodes & quelquefois même dangereuſes,

comme ſont toutes celles qui dérivent des ulceres qui ſe forment à l'endroit de l'inſertion.

D'apres ce ſeul point de vue, quoique général, d'après cette comparaiſon d'une méthode ſimple, facile, commode & ſûre, avec des méthodes compliquées, difficiles, incommodes & dangereuſes, j'avoue qu'il me ſemble qu'on ne devroit pas héſiter un moment ſur le choix.

L'Inoculation même, (& cette raiſon auroit dû frapper ſes défenſeurs) l'Inoculation, dis-je, ne peut s'établir univerſellement qu'à l'aide de cette ſimplicité, de cette facilité, de cette commodité, & ſur-tout de cette ſûreté qu'elle n'a que dans la méthode que nous avons expoſée.

Tant que cette pratique ne ſera pas ſûre, elle ne pourra jamais devenir commune, & tous les

calculs que l'on fera pour prouver qu'entre deux risques il faut choisir le moindre, ne persuaderont jamais l'universalité des hommes. Un risque prochain, quoiqu' infiniment léger, fera toujours plus d'impression, qu'un risque très-grand, mais eloigné & incertain.

Mais s'il n'y a aucun risque à se faire inoculer, si la maladie que l'on se donne est constamment bénigne, & n'est qu'une *indisposition*, si l'Inoculation, enfin, n'a & ne peut avoir aucun des inconvéniens qu'on lui a reprochés, on voit que rien ne s'oppose plus à ce qu'elle soit adoptée universellement.

Comme la vérité triomphe enfin de l'erreur, j'espere qu'un jour la méthode que je viens de montrer sera commune & établie, & qu'on s'étonnera qu'on

ait pu la méconnoître ou s'en écarter après l'avoir connue.

On ceſſera un jour d'altérer la ſanté de ceux qui ſe portent bien, ſous prétexte de les préparer; on ceſſera de former des playes à l'endroit de l'inſertion, ſous prétexte de donner une iſſue à l'humeur variolique; on ceſſera d'aggraver la maladie par les ſecours ordinaires de l'art, ſous prétexte de la guérir, & alors on ceſſera auſſi de reprocher à l'Inoculation ce qu'il falloit reprocher uniquement à la préparation, ou à la maniere d'inſérer le virus, ou au traitement de la maladie. La méthode d'inoculer ſera alors telle qu'elle doit être; tout le monde en profitera, & ce ſeront les meres & les nourrices qui la pratiqueront.

Quelqu'un ſe rappellera peut-être alors que c'eſt la méthode

dont je me suis rapproché le premier parmi les Médecins, & que j'ai publiée le premier.

Je trouverai alors dans le bien qui en résultera pour l'humanité, quelque compensation des fautes que j'ai commises; & dans la justice qu'on me rendra, quelque dédommagement des peines & des chagrins que l'Inoculation m'a causés.

Mais ce temps est encore éloigné. La préparation, la maniere d'insérer le virus, & le traitement que nous avons combattu, sont trop conformes aux préjugés du Public & à l'intérêt des Médecins, pour qu'on puisse espérer de voir bientôt en France ce changement à la méthode actuelle.

Le Public continuera de demeurer attaché à la préparation, en conséquence de l'influence nécessaire que les Médecins ont dans

ſes jugemens en matiere de Médecine, & par l'influence, également néceſſaire & plus générale, qu'ont les mots ſur les opinions.

Préparer veut dire donner les diſpoſitions convenables. Dans tous les cas de la vie, celui qui eſt préparé eſt dans une meilleure condition que celui qui ne l'eſt pas. Or, tout le monde veut être dans la meilleure condition poſſible pour ſe faire inoculer, il faut donc qu'on ſe *prépare.* Si, au lieu de ſe ſervir du mot *préparer*, on ſe ſervoit de ſon équivalent, qui eſt *changer l'état d'un Sujet qui ſe porte bien*, les hommes n'en ſeroient pas la dupe: comme ſi, au lieu du mot *purger*, qui veut dire purifier, ôter quelque choſe d'impur & de malfaiſant du corps, on ſe ſe ſervoit de ſon équivalent, qui eſt *por-*

ter dans l'estomac & dans les entrailles quelque matiere contraire à la nature humaine, qui, en irritant ces visceres, les met en convulsion, dérange leurs fonctions & oblige les matieres qui y sont contenues d'en sortir ; alors, avant de se purger, on voudroit constater l'existence de ces matieres impures & malfaisantes, qu'on veut chasser par la purgation, & il y a toute apparence qu'on se purgeroit bien plus rarement.

Par des raisons à-peu-près semblables, on voudra avoir des playes à l'endroit de l'insertion, parce que les idées qu'on a d'un germe qui se développe, d'une humeur variolique qui préexiste en nous, sont pleinement satisfaites par la suppuration de ces playes, qu'on regarde comme un écoulement de cette humeur qui, sans cela, se seroit portée aux au-

tres parties du corps.

Enfin, on continuera de vouloir faire traiter la petite Vérole avec beaucoup de ſoin, & à invoquer tous les ſecours de l'art, parce que les malades & ceux qui s'intéreſſent à eux ſont toujours agités d'une inquiétude qui les fait recourir à tout ce qui leur paroît la calmer, parce que l'inquiétude rend docile & crédule, & qu'elle étouffe la voix de la nature & de la raiſon.

D'un autre côté les Médecins continueront de préparer ; ils feront même toujours de la préparation la partie eſſentielle de l'Inoculation. Ils la feront regarder comme le plus grand avantage qu'a la petite Vérole inoculée ſur la naturelle, & ils voudront toujours plus ou moins préparer, ou feindre de préparer ; ils continueront de vouloir des playes, par-

ce que ces playes demandent les ſoins & l'aſſiſtance de l'Inoculateur pendant deux ou trois ſemaines après la fin de la maladie, comme la préparation deux ou trois ſemaines avant l'arrivée de la maladie.

Enfin, ils continueront, comme ils ont toujours fait, de traiter la petite Vérole avec beaucoup d'appareil, parce que les régles que nous avons données pour le traitement ſon trop ſimples, laiſſent trop à faire à la nature & trop peu à l'art, & puiſqu'il faut le dire, parce que ſans la préparation, l'inciſion & le traitement, on ſe paſſeroit de Médecin pour inoculer.

Je n'ai pas une aſſez mauvaiſe opinion des hommes pour croire que tous les gens de l'art ſe conduiſent ainſi volontairement & en pleine connoiſſance de cauſe : mais

l'intérêt perſonnel meut le cœur en ſe cachant, & il eſt malheureuſement vrai que l'intérêt des Médecins eſt de conſerver encore l'ancienne pratique.

Il eſt de l'intérêt du Médecin de traiter les maladies ſelon les préjugés reçus. En s'écartant des routes communes, il eſt perdu s'il arrive quelqu' accident, & s'il a des ſuccès, on les attribue au hazard & à la benignité de la maladie; au lieu qu'en traitant le malade ſelon les régles on n'a rien à lui dire.

Il eſt de l'intérêt de l'Inoculateur que l'Inoculation ne ſoit pas une pratique ſi ſimple & ſi facile, que tout le monde puiſſe s'y livrer. Il eſt de ſon intérêt qu'elle ſoit regardée comme demandant de grands ſoins & de grandes connoiſſances.

Il eſt de l'intérêt de l'Inocu-

lateur que la maladie qu'on a par l'Inoculation, ſoit plutôt un peu forte que trop légere. Il eſt aiſé de perſuader que l'Inoculé étoit près d'avoir la petite Vérole naturelle, qu'il en ſeroit probablement mort, & qu'il doit ſa vie à l'Inoculation. Plus l'on a ſouffert, plus vive eſt l'idée qu'on ſe forme du danger qu'on a couru & de la petite Vérole dont l'Inoculation garantit, & plus grande eſt la reconnoiſſance qu'on a pour le Médecin.

Généralement parlant, un Médecin n'obtient point de reconnoiſſance de ſon malade pour le mal qu'il ne lui a pas fait, & le malade ne croit lui en devoir aucune. Si un Médecin éclairé abandonne à la nature une maladie qui ſe guérit d'elle-même, le malade remercie la nature & non le Médecin. Si, au contraire,

on a fait usage de quelques secours de l'art, quelque foible & quelque bisarre, quelqu'incommode, quelqu'inutile que le remede ait été, c'est à ce secours & au Médecin qui l'a administré qu'on se croit redevable de la guérison. Voilà le grand appui de la mauvaise Médecine ; voilà ce qui la perpétuera parmi les hommes, & ce qui conservera encore quelque tems une mauvaise méthode d'Inoculer.

FIN.

TABLE DES CHAPITRES.

INTRODUCTION. pag. 1
CHAP. I. *De la Préparation.* 21
CHAP. II. *De l'Inſertion.* 53
CHAP. III. *Du Traitement.* 89
CONCLUSION. 156

ERRATA.

Pages.	*Lignes.*	*Fautes.*	*Corrections.*
5	1	certe	cette
12	12	accidents	accidens
19	30	a' aux	aux
37	21	inoculation	inflammation
39	23	neifs	nerfs
39	25	dé tériorer	détériorer
56	8	avo- ient	avoient
64	1	bouto ns	boutons
65	19	éoculement	écoulement
74	11	ulce re	ulcere
77	2	demontre	demontré
78	9	accidents	accidens
90	22	n ceſſaire	néceſſaire
98	18	hémiplegia ques	hémiplegiaques
99	18	perméabilier	perméabilité
99	28	exces	excès
105	12	hume urs	humeurs
124	2	po- uls	pouls
158	2	mie- ux	mieux
163	23	conſ quence	conſéquence

LIVRES NOUVEAUX

En Medicine dernierement reçus, ou qu'on trouvera dans peu chez Joſeph Galeazzi Libraire à Milan, outre les autres qui ſe trouvent deja dans ſon Catalogue.

Bourgelat, matiere medicale raiſonnée ò Précis dés médicamens conſiderés dans leur effets &c. 8. Lyon 1765.

Collin. (Henric. Jaſ.) Annus Medicus : 8. Vindobonæ 1764.

Comentarii de Rebus in Scientia naturali & Medicina geſtis : in 4. Lypſiæ Tom. XII.

Dictionnaire de Chymie, contenant la théorie & la pratique de cette ſcience, ſon application à la phyſique, à l'hiſtoire naturelle, à la medecine & à l'œconomie animale; avec l'explication détaillée de la vertu & de la maniere d'agir des médicamens Chymiques, & les principes fundamentaux des Arts, Manufactures & métiers dépendant de la Chymie: 3. Vol. 8. Yverdon 1767.

Eller. De cognoſcendis & curandis morbis, præſertim acutis. Amſtelodami : in 8. 1767.

Fauna Inſectorum Fridrichsdalina : in 8. Hafniæ 1764.

Flora Fridrichſdalina ſive methodica deſcriptio plantarum in agro Fridrichſdalenſi ſimulque per Regnum Daniæ creſcentium &c.

8. Argentorati 1767.

Feraſſie (Mr. Jean.) Traité de Phyſiologie : 12. Tom. 2. Lyon 1763.

Gömoery (David) Diſſert. de Indole Aeris Hungarici : 8. Vindobonæ 1765.

Groſſeri, Jo. Henr. Analyſis medico-œconomica in bonam hoſpitalium conſtitutionem : 8. Wirceburgi 1766.

Halleri (Alberti) Phyſiologia, Tom. VIII. 4. Bernæ 1766.

Ejuſdem operum anatomici argumenti minorum : T. 2di pars I. ad generationem. 4. maj. Lauſannæ 1767.

Haſenöhrl Hiſtoria Medica trium morborum, qui anno 1760. frequentiſſime in Noſocomio Hiſpanico occurrebant : 8. Vindobonæ 1761.

Home Principia Medicinae. Amſt. 8. 1766.

Humbourg (Jo. Nepom.) de Hydrocelis cura radicali : 8. Vindobonæ 1761.

Jacquin (Nic. Jacq.) Enumeratio ſtirpium, plerarumque quæ ſponte creſcunt in agro Vindobonienſi, montibus, confinibus &c. cum Tab. æneis : in 8. Vindobonæ 1762.

Linnei, Caroli, *Sponſalia* vis medicinae duplex exterior & interior, cum praeſ. Ern. Godof. Baldinger : 8. Longoſaliſſae 1767.

Ejuſd. Termini botanici explicati, Edit. nova. 8. maj. Lipſiae 1767.

Ejuſdem Orationes varii argumenti : 8. tom. 2. Lugd. Bat. 1744.

Lettre (ſeconde) à Mr. Zimmermann ſur l'épidemie de 1766. par Mr. Tiſſot : 12. Lauſanne 1766.

Ludwig. (D. Chriſt. Inſtitutiones Medicinæ

Forenſis: in 8. Lypſiæ 1765.

--- Methodus Doctrinæ Medicæ univerſæ: in 8. Lypſiæ 1766.

Locher (Maximiliani) Obſervat. practicæ circa Luem Veneream , Epilepſiam , & Maniam , accedunt caſus varii , qui ulteriorem Cicutæ uſum in morbis curatu difficillimis confirmant: 8. Viennæ 1762.

Lieberkühn (Jo. Nathan.) Diſſertatio Anatomico-Phyſiologica de Fabrica , & Actione Villorum inteſtinorum tenuium hominis: 4. Amſterd. 1760.

Lautter Hiſtoria Medica Morborum ruralium: in 8. Vindobonæ 1761.

Maſotti . La Litotomia delle Donne perfezionata: in 8. Faenza 1763.

Molinari (Chriſt.) De Miliarium Exantematum indole , & tractatione: 8. Vindobonæ 1764.

Obereidii (J. Herm.) univerſalis confortativa medendi methodus &c. 8. Carolſnihae 1767.

Oſſervazioni ſopra alcuni Inneſti del Vajuolo di Giammaria Bicetti de' Buttinoni da Trevì in Ghiaradadda: 8. Milano 1765.

Pallucci Lettre a Mr. d'Humelauer Med. ſur la Cure de la Pierre: 8. Vienne 1764.

Paul. (Mr.) Traité de la Pleuriſie : in 12. Paris 1763.

Piſonis (Nicolai) de cognoſcendis , & curandis internis humani corporis morbis: 8. Lypſiæ Tom. 2. 1766.

Platneri (Jo. Zach.) Ars medendi ſingulis Morbis accomodata: 8. Lypſiæ 1765.

Plenciz (Marci Ant.) Opera Medico-Phy-

ſica in quatuor Tractat. digeſta, I. 'Contagii Morborum, cum addit. de Lue Bovina, II. De Variolis, III. De Scarlatina, IV. De Terræ Motu. 8. Tom. IV. Vindobonæ 1762.
Précis de la médecine pratique, contenant l'hiſtoire des maladies, & la maniere de les traiter: avec des remarques & obſervations critiques ſur les points les plus intéreſſants, par Mr. Lieutaud, nouv. édit. 12. Paris 1765.
Proski (P. Car.) diſſertatio chemico-medica de Nitro: 8. Vindob. 1765.
Pujati (Joſ. Ant.) De Morbo Naroniano: in 4. Feltriæ 1747.
Scheffelii (Chr. Steph.) Vitæ Profeſſorum Medicinæ: in 4. 1756. Gryphiswaldiæ.
Scopoli (Joan. Anton.) Flora Carniolica exibens plantas Carniolæ indigenas: in 8. Viennæ 1760.
---Entomologia Carniolica exibens inſecta Carnioliæ indigena, & diſtributa in ordines, genera, ſpecies, varietates methodo Linneana: 8. 1763. Vindobonæ.
Sedey (F. N.) diſſertatio chymico medica de ſulphure, ſpiritu ejus volatili & acido cauſtico: 8. Vindob. 1766.
Sidobre (Antonii) De Variolis, & Morbillis.
Sthalii (Georg. Ern.) Collegium caſuale, in quo caſus CCII. diverſi argumenti: in 4. 1734. Svidnitii.
---Opuſcul. Chymico-Phyſico-Medic.: in 4. 1715. Halæ Magdeburgicæ.
---Theoria Medica vera Phyſiolog. & Patalog.: in 4. Halæ 1708.

Störck (Antonii) Libellus quo demonſtratur Stramonium, Hyoſciamum, Aconitum non ſolum tuto poſſe exiberi uſu interno hominibus, verum & ea eſſe Remedia, in multis morbis maxime ſalutifera. Junguntur ſimul harum plantarum imagines Ære excuſſæ. 8. Vindobonæ 1762.

---Colchici Autumnalis Radicem tuto poſſe exiberi, & curari morbos difficillimos. Junguntur ſimul plantæ effigies: 8. 1763.

Strack (Caroli) Obſervationes Medic. de Morbo cum Petechiis, & qua ratione eidem medendum ſit: in 8. Carolsruhae 1766.

Sull' Inneſto del Vajuolo: Operetta Storico-Medica non più ſtampata: 8. Milano 1766.

Traité des maladies les plus fréquentes & des remedes les plus propres à les guerir, par Mr. Fermin avec. fig. 8. Amſt. 1765.

Tralles, Balt. Lud. vera patrem patriæ, annuente divina clementia, ſanum & longævum præſtandi methodus ex præceptis omnis ævi diæteticis atque recentiſſimis ſalutaris principiis deducta. 4. Vratislaviæ 1767.

Tartreaux, Epiſtola apologetica viri cel. Balt. Lud. Tralles adverſus Anr. de Haen in cauſa de Cicutæ uſu: 8. Manhemii 1667.

Verati Obſervations Phyſico-Medicales ſur l'Electricité: 12. Geneve 1750.

Wulff Flora Boruſſica: in 8. 1765. Regiomonti.